6. Dezember 2021

Internationaler Strafgerichtshof
Staatsanwaltschaft
Kommunikation
Postfach 19519
2500 CM Den Haag
Die Niederlande
E-MAIL: otp.informationdesk@icc-cpi.int

VOR DEM INTERNATIONALEN STRAFGERICHT
(VERTRAG VON ROM, ART. 15.1 UND 53)

Gegenstand der Reklamation:
- Verstöße gegen den Nürnberger Kodex
- Verstoß gegen Artikel 6 des Römischen Statuts
- Verstoß gegen Artikel 7 des Römischen Statuts
- Verstoß gegen Artikel 8 des Rom
- Verstoß gegen Artikel 8 bis 3 des Römischen Statuts

Aufgrund der umfangreichen Reklamationen und der beiliegenden Dokumentation berechnen wir den Verantw zahlreiche Verstöße gegen das Nürnberger Gesetzbuch, Verbrechen gegen die Menschlichkeit, Kriegsverbreche von Aggression im Vereinigten Königreich, aber nicht beschränkt auf Einzelpersonen in diesen Ländern.

Täter: Premierminister des Vereinigten Königreichs BORIS JOHNSON, Chief Medical Officer Beamter für England und leitender medizinischer Berater der britischen Regierung CHRISTOPHER WHITTY, (ehemaliger) Staatssekretär für Gesundheit und Soziales MATTHEW HANCOCK, (aktuell) Staatssekretär für Gesundheit und Soziales SAJID JAVID, Chief Executive of Regulierungsbehörde für Arzneimittel und Gesundheitsprodukte (MHRA) JUNI RAINE, Direktor-General der Weltgesundheitsorganisation TEDROS ADANHOM GHEBREYESUS, Co-Vorsitzender der Bill and Melinda Gates Foundation WILLIAM GATES III und Co-Vorsitzender des Bill und Melinda Gates Foundation MELINDA GATES, Chairman und Chief Executive Geschäftsführer von Pfizer ALBERT BOURLA, Geschäftsführer von AstraZeneca STEPHANE BANCEL, Vorstandsvorsitzender von Modern PASCAL SORIOT, Vorstandsvorsitzender von

Johnson und Johnson ALEX GORSKY, Präsident der Rockefeller Foundation DR RAJIV SHAH, Direktor des National Institute of Allergy and Infectious Disease (NIAID) DR ANTHONY FAUCI, Gründer und Executive Chairman des World Economic Forum KLAUS SCWAB, Präsident der EcoHealth Alliance DR. PETER DASZACK

Opfer (s): DAS VOLK DES VEREINIGTEN KÖNIGREICHS

Bewerber:
Hannah Rose - Rechtsanwältin und Menschenrechtsaktivistin
Dr. Mike Yeadon - Qualifizierter Life-Science-Forscher mit einem Abschluss in Biochemie in Toxikologie und ein forschungsbasierter PhD in Atemwegspharmakologie, ehemaliger Vizepräsident und leitender Wissenschaftler vo Allergie- und Atemwegsforschung bei Pfizer

Piers Corbyn - Astrophysiker und Aktivist
Mark Küster - Polizist im Ruhestand
John O'Loony - Bestattungsunternehmer und Aktivist
Johnny McStay - Aktivist
Louise Shotbolt - Krankenschwester und Menschenrechtsaktivistin

Gesetzliche Vertretung und Wahl des Wohnsitzes

Die Antragsteller werden im Rahmen dieses Verfahrens durch Hannah Rose . vertreten
E-Mail: hannahroses111@hotmail.com

Der gesamte weitere Schriftverkehr ist daher ausschließlich an die oben angegebene E-Mail-Adresse zu richten.
Jede auf diese Weise adressierte Mitteilung im Sinne der Satzung des Gerichtshofs wird
als gültig angesehen.

Herr Staatsanwalt,

1 Diese Mitteilung und Beschwerde wird der Staatsanwaltschaft gemäß den
Beitritt des Vereinigten Königreichs zum Römischen Statut des Internationalen Strafgerichtshofs hinterlegt
mit dem Generalsekretär der Vereinten Nationen am 4. Oktober 2000.

2

2 Wir haben versucht, diesen Fall über die örtliche englische Polizei und das englische Gerichtssystem anzusprechen
erfolglos konnten wir den Fall weder bei der Polizei noch bei der Polizei registrieren lassen
nach mehreren Versuchen vor Gericht. Das Statut des IStGH erklärt: „Der IStGH ist“
soll die nationalen Strafsysteme ergänzen, nicht ersetzen; es verfolgt nur Fälle
wenn ein Staat nicht willens oder nicht wirklich in der Lage ist, die Ermittlungen oder Strafverfolgungen
(Artikel 17 Absatz 1 Buchstabe a). Dies ist ein solcher Fall, weshalb wir uns direkt an den IStGH wenden.

EIN HINTERGRUND

3 Die „Impfstoffe“ gegen das Corona-Virus
sind eine innovative medizinische Behandlung, die nur eine befristete Zulassung erhalten hat
gemäß Regulation 174 des Human Medicine Regulations Act (2012). Die langfristigen Auswirkungen
und Sicherheit der Behandlung bei den Empfängern sind nicht bekannt. Es ist wichtig zu beachten, dass die Coro
Virus-"Impfstoffe" sind die weltweit erste Einführung in die synthetische m-RNA-Technologie und alle
frühere Impfungen funktionierten ganz anders, durch die Einführung eines
deaktiviertes oder abgeschwächtes Virus in den Körper, um eine natürliche Erregung des Immunsystems auszul
dagegen. Wie von Dr. Mike Yeadon beschrieben, sind die Risiken, die von diesem innovativen Medizinprodukt e
Behandlung werden diesem Antrag als Anlage 1 beigefügt.

4 Alle Phase-3-Impfstoffstudien zu COVID-19 sind im Gange und werden erst spät abgeschlossen
2022 / Anfang 2023. Die Impfstoffe sind daher derzeit experimentell mit nur begrenzter
Langzeit- und keine Langzeitdaten zur Sicherheit bei Erwachsenen verfügbar. Darüber hinaus verwenden sie ei
neue mRNA-Impfstofftechnologie, die noch nie zuvor für den Einsatz in
Menschen. Die mRNA ist effektiv ein Prodrug und es ist nicht bekannt, wie viel Spike-Protein
jeder einzelne wird produzieren. Es kann Monate oder Jahre dauern, bis potenzielle Späteffekte auftreten
ersichtlich. Die bisher durchgeführten begrenzten Kinderprozesse sind völlig unzureichend, um das auszuschlie
seltene, aber schwere Nebenwirkungen.

5 Die Covid-19-„Impfstoffe“ erfüllen nicht die Anforderungen, um als Impfstoffe eingestuft zu werden und sind tatsächlich Gentherapie (Anhang 8). Das Merriam-Webster-Wörterbuch änderte leise die Definition des Begriffs „Impfstoff“, um Komponenten der COVID-19-m-RNA-Injektion einzuschließen. Die Definition des Impfstoffs wurde aufgrund der Covid-19-Injektion im Februar speziell geändert 52021. Dr. Mike Yeadon, Mitantragsteller zu diesem Antrag, behauptet, dass Ansprüche, die die Covid-19-Injektionen sind ein "Impfstoff ist eine öffentliche Manipulation und eine falsche Darstellung der klinis

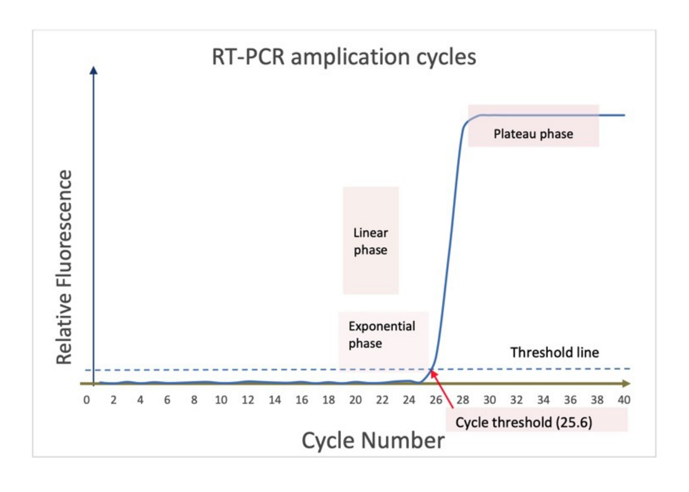
Behandlung. Es ist keine Impfung. Es verbietet keine Ansteckung. Es ist kein Verbot Übertragungsgerät. Es ist ein Mittel, mit dem Ihr Körper dazu verpflichtet wird, das Toxin herzustellen, das dann gewöhnt sich dein Körper angeblich irgendwie daran, damit umzugehen, aber im Gegensatz zu einem Imp um die Immunantwort auszulösen, soll dies die Bildung des Toxins auslösen. MRNA verwendet die die Maschinerie der Zelle, um Proteine zu synthetisieren, die dem SPIKE-Protein von ähneln sollen das Virus, das es verwendet, um über den ACE2-Rezeptor in Zellen einzudringen. Diese Proteine sind dann vom Immunsystem identifiziert, das Antikörper gegen sie bildet. Die eigentliche Sorge ist dass sich diese Proteine insbesondere in Regionen mit hoher Konzentration im Körper anreichern könnten von ACE2-Rezeptoren, wie den Gonaden. Wenn das Immunsystem dann die Stelle angreift, an der sie sich ansammeln, dann könnte es sich um eine Autoimmunerkrankung handeln.

6 PCR-Tests

Eine Rezension des Zentrums für evidenzbasierte Medizin der Universität Oxford (Anhang 2) festgestellt, dass der Standard-PRC-Test so empfindlich ist, dass er alte Infektionen durch Aufheben erkennen ka Fragmente toter Viruszellen. Ursprünglich entwickelt, um das Vorhandensein von DNA und RNA nachzuweisen in biologischen Proben erklärte sogar der mit dem Nobelpreis ausgezeichnete Erfinder Kary Mullis, dass PCR war nie dazu gedacht, eine Krankheit zu diagnostizieren. Es erkennt einfach das Vorhandensein von spezifische Material, das auf eine Infektion hinweisen kann oder nicht. Als Dr. Kary Mullis hat es ausgedrückt, die PCR Technik kann fast alles in jedem finden. Der PCR-Test verwendet Amplifikationszyklen, um virale RNA finden. Die Probe wird wiederholt chemisch amplifiziert, um die RNA-Kopien zu erhöhen bis sie erkannt werden können. Jeder „Zyklus“ der Amplifikation verdoppelt die Anzahl der Moleküle in eine Probe. Wenn Sie genügend Zyklen durchlaufen, können Sie effektiv ein einzelnes Molekül von jedem finde Substanz. Die Politik von Public Health England (PHE) bestätigt, dass die Zyklusschwelle etwa 25,6 einstellen und wenn die Maschine mehr als 25 bis 35 Zyklen laufen muss (Anhang 2a), um zu erhalten die Probe bis zur Nachweisgrenze des Tests, enthält die Probe nicht genügend Viren, um eine Bedeutung zu hab klinisch.

Understanding cycle threshold (Ct) in SARS-CoV-2 RT-PCR

Figure 1 demonstrates the stages for RT-PCR post run analysis.



(Anhang 2a)

Wir haben Informationen aus Informationsfreiheitsanfragen, die bis zu 40-45 Zyklen betragen durchgeführt werden (Anhang 3, 3a, 3b, 3c), was zu viele ist, weil es die Chance erhöht eines positiven Ergebnisses auch ohne Coronavirus-RNA in der Originalprobe - daher die "asymptomatischen" Individuen. Abgesehen davon, dass die PCR . völlig unzuverlässig ist, Tests enthalten auch krebserregendes Ethylenoxid. (Anhang 48)

7 **Covid ist eine biologische Waffe - Gewinn der Funktionsforschung**

Der chinesische Virologe Li-Meng Yan gehörte zu den ersten Forschern, die Covid-19 in China untersuchten nachdem sie vom Vorgesetzten Leo Poon beauftragt wurde, den Ursprung des Virus zu untersuchen. Dr. Li-Meng Yan und ihr Team veröffentlichten einen Bericht (Anhang 4), in dem sie behaupteten, das neuartige Coronavirus entwickelt „als Laborprodukt hergestellt unter Verwendung der Fledermaus-Coronaviren ZC45 und / oder ZXC21 als Vorlage und/oder Rückgrat.“ In dem Bericht heißt es, dass „ZC45 und ZXC21 entdeckt wurden“ zwischen Juli 2015 und Februar 2017 und isoliert und gekennzeichnet durch die oben genannten militärische Forschungslabore. ” Es heißt auch, dass, wenn ein nicht-militärisches Labor, die Shanghai Public Health Clinical Center, veröffentlichte einen Nature-Artikel, in dem es um „eine widersprüchliche enge Phyloger Zusammenhang zwischen SARS-CoV-2 und ZC45/ZXC2 eher als mit RaTG13, war schnell wegen 'Berichtigung' geschlossen. ”Der Bericht wirft auch mehreren Veröffentlichungen vor, sich zu beugen

politischen Drucks oder „Interessenkonflikten“ erfahren, um keine Ergebnisse zu veröffentlichen, die von der Theorie des natürlichen Ursprungs abweichen. „Die bestehenden wissenschaftlichen Publikationen, die Ursprungstheorie stützt sich stark auf ein einziges Beweisstück - eine zuvor entdeckte Fledermaus Coronavirus namens RaTG13, das eine 96%ige Nukleotidsequenzidentität mit SARS teilt. CoV-2, “.

8 Die National Institutes of Health (NIH) in den USA haben die Förderung von Gewinnen in Höhe von Funktionsforschung zu Fledermaus-Coronaviren im chinesischen Wuhan-Labor – trotz Dr. Anthony Fauci bestreitet dies immer wieder. In einem Brief an den Republikaner James Comer (Anhang 5), den Direktor von NI stellvertretender Direktor A. Tabak, beschuldigte die EcoHealth Alliance, die US-Gelder an die Wuhan-Labor – dafür, dass er seine Arbeit nicht transparent macht. britischer Wissenschaftler Peter Daszak, der EcoHealth leitet, wird von Tabak beschuldigt, die Bedingungen der gewähren. Noch im November 2021 wurde Fauci vorgeworfen, über den Funktionsgewinn gelogen zu haben Recherche nach Dokumenten, die durch das Abfangen (Anhang 6) erhalten wurden, detaillierte Bewilligungen a EcoHealth Alliance für Fledermaus-Coronavirus-Studien. Der Zuschuss in Höhe von 3,1 Millionen US-Dollar wur fünf Jahre zwischen 2014 und 2019. Nach der Erneuerung der Förderung im Jahr 2019 war es von der Trump-Administration im April 2020 ausgesetzt. Der Zuschuss floss 599.000 US-Dollar an die Wuhan Institute of Virology für die Erforschung des Fledermaus-Coronavirus.

9 Der britische Professor Angus Dalgleish und der norwegische Wissenschaftler Dr. Birger Sørensen, veröffentlicht als
Bericht im Quarterly Review of Biophysics (Anhang 7) und behaupten, dass das Coronavirus
Das Spike-Protein enthält Sequenzen, die künstlich eingefügt zu sein scheinen. Sie behaupten, sie hätten
„Prima-facie-Beweis für Retro-Engineering in China" für ein Jahr – aber ignoriert von
Akademiker und wichtige Zeitschriften. Dalgleish ist Professor für Onkologie am St. George's
University, London, und ist vor allem für seinen Durchbruch bei der Entwicklung des ersten funktionierenden 'H
Impfstoff ", um diagnostizierte Patienten zu behandeln und ihnen zu ermöglichen, monatelang die Medikament
Analyse von COVID-19-Proben im letzten Jahr, um einen Impfstoff zu entwickeln, Dalgleish und
Sørensen entdeckte im Virus „einzigartige Fingerabdrücke", von denen sie sagen, dass sie nur entstanden sein kö
durch Manipulation im Labor. Sie sagten, sie hätten versucht, ihre Ergebnisse zu veröffentlichen, waren aber
von großen wissenschaftlichen Zeitschriften abgelehnt, die damals entschlossen waren, dass das Virus sprang
natürlich von Fledermäusen oder anderen Tieren bis hin zum Menschen. Selbst als der ehemalige MI6-Chef Sir R
Dearlove sprach sich öffentlich aus und sagte, die Theorie der Wissenschaftler sollte untersucht werden, die Ide
als „Fake News" abgetan.

10 Graphenhydroxid

Dr. Andreas Noack ist ein deutscher Chemiker und einer der besten Graphen-Experten der EU, Carbon
Experte und promovierte auf dem Gebiet der Aktivkohle, wobei er für seine Doktorarbeit
wandelte Graphenoxid in Graphenhydroxid um. Professor Dr. Pablo Campra kommt aus
der Universität Almeria und untersuchte zusammen mit Dr. Andreas Noack die Covid-"Impfstoffe"
für das Vorhandensein von Graphenoxid mit der Mikro-Raman-Spektroskopie, die Untersuchung von
Frequenzen. Laut beiden Ärzten enthalten die Impfstoffe kein Graphenoxid, aber
Graphenhydroxid enthalten. Am 23. November 2021 hat Dr. Andreas Noack ein Video veröffentlicht
erklären, was Graphenhydroxid ist und wie die Nanostrukturen in den Menschen injiziert werden
Körper fungieren als „Rasierklingen" in den Venen von „Impfstoffempfängern". Dr. Andreas geht weiter zu
Erklären Sie, wie sie aufgrund der Nanogröße der Graphenoxidstrukturen nicht auftauchen würden
eine Obduktion, da sich Toxikologen nicht vorstellen können, dass es Strukturen gibt, die Blut zerschneiden könı
Gefäße, an denen Menschen im Inneren verbluten, damit sie nicht nach ihnen suchen,
aufgrund ihrer Atomgröße.

11 auf 18 November 2020 war Dr. Andreas Noack in einem 'Livestream' auf YouTube und diskutierte über die
Gefahren der Covid-19-„Impfstoffe", als er von der bewaffneten deutschen Polizei vor der Kamera festgenomme
(Anhang 41). Am 26 November 2021, nur wenige Stunden nach der Veröffentlichung seines neuesten Videos über
Graphenoxid und Graphenhydroxid (Anlage 42) wurde er angegriffen und ermordet.

**12 Wir fordern eine umfassende Untersuchung der Aufnahme von Graphenhydroxid in die
Covid-19-"Impfstoffe" und in die Ermordung von Dr. Andreas Noack.**

13 überhöhte Covid-Figuren

Die Zahl der Covid-19-Fälle wurde aufgrund der Ungenauigkeit künstlich aufgeblasen und
Unzuverlässigkeit der PCR-Tests und die Zahl der Covid-19-Todesfälle in Großbritannien war
massiv künstlich aufgeblasen, da ein Covid-Tod erfasst wird, wenn eine Person
starb aus irgendeinem Grund innerhalb von 28 Tagen nach einem positiven Covid-19-Test (der mit dem
ungenaue und unzuverlässige PRC-Tests). Diese Todesfälle werden unabhängig davon als Covid-19 erfasst
oder ob Covid-19 die tatsächliche Todesursache war.

14 Eine Anfrage zur Informationsfreiheit (Anhang 43) zeigt uns, dass zwischen März und Juni
2020 die Gesamtzahl der Todesfälle im Zusammenhang mit Covid-19 in England und Wales ohne Vorerkrankung
Gesundheitszustand war 4.476.

7

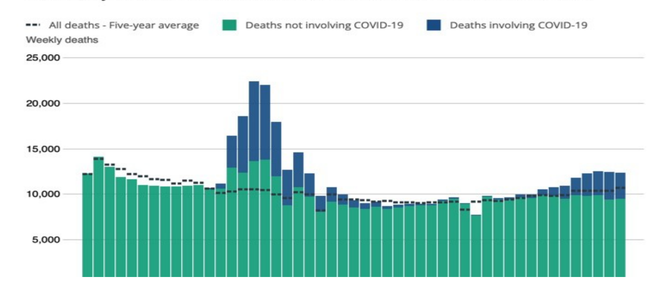
Table 6a: Number of deaths involving COVID-19 by main pre-existing condition, sex and age, England and Wales, deaths occurring between March and June 2020

Country	Sex	Age	Main pre-existing condition	Number of deaths
England and Wales	Persons	0-44	No pre-existing condition	101
England and Wales	Persons	45-49	No pre-existing condition	91
England and Wales	Persons	50-54	No pre-existing condition	123
England and Wales	Persons	55-59	No pre-existing condition	227
England and Wales	Persons	60-64	No pre-existing condition	230
England and Wales	Persons	65-69	No pre-existing condition	293
England and Wales	Persons	70-74	No pre-existing condition	407
England and Wales	Persons	75-79	No pre-existing condition	519
England and Wales	Persons	80-84	No pre-existing condition	699
England and Wales	Persons	85-89	No pre-existing condition	802
England and Wales	Persons	90+	No pre-existing condition	984

(Anhang 43)

15 Die Covid-19-Todesfälle für den gleichen Zeitraum wurden jedoch mit 49.607 registriert (Anhang 44)

8



0
03 Jan 31 Jan 28 Feb 27 Mar 24 Apr 22 May 19 Jun 17 Jul 14 Aug 11 Sep 09 Oct 06 Nov 04 Dec
Week ending

Source: Office for National Statistics – Deaths registered weekly in England and Wales

(Anhang 44)

16 Wir meinen, dass eine weitere Möglichkeit, die Covid-19-Statistik künstlich aufzublähen, darin besteht, das „Rebranding“ der verbreiteten Influenza, Lungenentzündung und anderer Atemwegsinfektionen als Covid 19. Epidemiologe Knut Wittowski, ehemaliger Leiter Biostatistik, Epidemiologie *und Forschungsdesign an der Rockefeller University behauptet, dass es eine ganze Reihe von Grippefälle, die in die Kategorie „vermutetes Covid“ von Menschen mit Covid fallen* Symptome (mit denen Influenza-Symptome verwechselt werden können), werden jedoch nicht auf SARS-RNA ge *Diese Patienten argumentierten er, "können auch etwas SARS-RNA in ihrer Nase haben, während sie" mit Influenza infiziert, in welchem Fall die Influenza als Covid "bestätigt" wird.*

17 Daten des ONS (Anhang 45) zeigten, dass Todesfälle im Jahr 2018 durch Influenza und Lungenentzündung belief sich auf 29.516 und im Jahr 2019 auf 26.398. Die Todesfälle im Jahr 2020 wegen Influenza waren jedoch nur 394 und Lungenentzündung mit 13.619 registriert (Anhang 46).

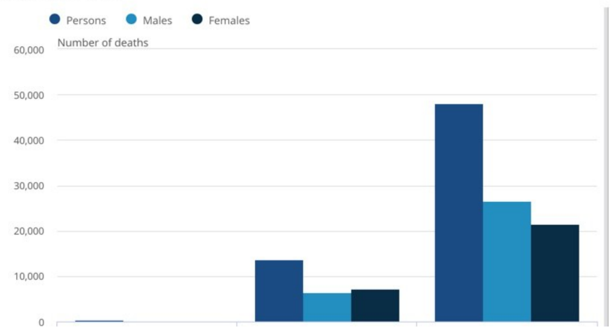
Influenza and Pneumonia

Country	2018	2019
Total mortality	29,516	26,398
England	27,142	24,400
Wales	2,309	1,942
England and Wales	29,451	26,342
Resident outside England and Wales	65	56

(Anhang x45)

Figure 1: There were more deaths due to COVID-19 between January and August 2020 than influenza or pneumonia

Number of deaths due to influenza, pneumonia or COVID-19 by sex, England and Wales, occurring between 1 January and 31 August 2020 and registered by 5 September 2020



Influenza Pneumonia COVID-19

Source: Office for National Statistics

(Anhang46)

18 John O'loony, ein gemeinsamer Antragsteller auf diesen Antrag, ist ein Bestattungsunternehmer, der seine eigene B
Zuhause in Milton Keynes. Er hat ausgesagt (Anlage 47), dass er als Bestattungsunternehmer 'a massive Anstrengungen unternommen, um die Zahl der Covid-Todesfälle absichtlich zu erhöhen. Krebspatienten un

Opfer und sogar ein Typ, der überfahren wurde, endeten bei ihrem Tod mit Covid Zertifikat'.

18a Wir meinen, dass die falsche Darstellung von Covid-Fällen und Covid-Todesfällen eine vollständige Untersuchung durch das Gericht.

19 Unwirksamkeit von Masken

Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) hat zugegeben, dass es keine Beweise dafür gibt die Nützlichkeit von Masken zum Schutz nichtkranker Personen (Anhang 9). Neben Hypoxie und Hyperkapnie, Atmung durch die Gesichtsmaske Bakterien- und Keimbestandteile auf der innere und äußere Schicht der Gesichtsmaske. Diese giftigen Bestandteile werden wiederholt eingeatmet zurück in den Körper, was zu einer Selbstkontamination führt. Auch das Atmen durch Gesichtsmasken nimmt zu Temperatur und Luftfeuchtigkeit im Raum zwischen Mund und Maske, was zu einer Freisetzung führt von giftigen Partikeln aus den Materialien der Maske. Eine systematische Literaturrecherche schätzte, dass Aerosol-Kontaminationsgrad von Gesichtsmasken, einschließlich 13 bis 202.549 verschiedene Viren. Wiedereinatmen kontaminierter Luft mit hohen Konzentrationen von Bakterien und toxischen Partikeln zusam niedrige O2- und hohe CO2-Werte fordern die Homöostase des Körpers ständig heraus und verursachen Toxizität und Immunsuppression. (Anhang 10)

20 Alternative Behandlungen

DR. Peter McCullough ist Internist, Kardiologe und Professor für Medizin an der Texas A and M Hochschule für Medizin. Er hat seinen Bachelor an der Baylor University abgeschlossen und hat absolvierte sein Medizinstudium als Alpha Omega Alpha Absolvent der University of Texas Southwestern Medical School in Dallas. Er hat auch seine Innere Medizin abgeschlossen Residency an der University of Washington in Seattle, sein Kardiologie-Stipendium - einschließlich Dienst als Chief Fellow - am William Beaumont Hospital und seinen Master-Abschluss in der Öffentlichkeit Gesundheit an der University of Michigan.

21 Hydroxychloroquin

Das am häufigsten untersuchte und eingesetzte Medikament in ganz COVID-19. Es hat im Grunde drei Wirkmechanismen. Es reduziert den Viruseintritt durch Endosomen. Es hilft als Zink zu arbeiten Ionophor. Und Zink wirkt tatsächlich, um die RNA-abhängige Polymerase zu beeinträchtigen. Und zuletzt, es ist entzündungshemmend. Es verändert das Gesamtprofil der Zellen, sodass es weniger Entzündungen gibt. 259 unterstützende Studien, 385.000 Personen und Hydroxychloroquin ist, wie ich schon sagte, unser Standbein bei der COVID-19-Behandlung. Wir haben große Studien als ambulante Patienten, die Hazard Ratios belegen

hier, viel weniger als eins, was eine 50%ige Reduzierung von Krankenhausaufenthalten und Todesfällen durch b
ambulantes Studium. Wir haben eine sehr große Studie aus dem Iran, wo es gab, wie Sie sehen können
hier, 28.000 Personen, behandeln sie etwa 25 % ihrer Hochrisikopatienten mit einem Kurzkurs
von Hydroxychloroquin plus anderen Medikamenten, 30 % weniger Krankenhausaufenthalte und Todesfälle
(Anhang 15)

22 Ivermectin

Ein anderes Medikament, das den Viruseintritt in den Zellkern behindert, hat ebenfalls einige Eigenschaften geg
Protein. Wir haben 60 Studien mit Ivermectin, eine viel geringere Menge an Informationen als
Hydroxychloroquin, aber das ist immer noch erheblich. Und hier hat Ivermectin eine günstige Gefahr
sowohl für die stationäre als auch für die ambulante Anwendung, eine Verringerung der Sterblichkeit um etwa
16)

23 Favipiravir

Insgesamt in fünf Ländern erhältlich, ist es wie orales Remdesivir. Remdesivir ist derzeit
in Japan als Behandlung für Patienten zugelassen, die mit SARS-CoV-2 infiziert sind, dem Virus, das
verursacht COVID-19. Außerhalb Japans ist Remdesivir ein nicht zugelassenes Prüfpräparat.
Ein Bericht im New England Journal of Medicine vom Mai kommt zu dem Schluss, dass das breite Spektrum
antivirales Medikament, das vom biopharmazeutischen Unternehmen Gilead Sciences entwickelt wurde, wurde
Placebo in Bezug auf die Verkürzung der Genesungszeit bei Erwachsenen, die mit COVID-19 ins Krankenhaus eir
und bei denen eine Infektion der unteren Atemwege nachgewiesen wurde (Anhang 17).

24 Kortikosteroide

Dies ist eine tragende Säule der stationären Behandlung. Eine Metaanalyse weist auf eine 30-prozentige Reduzie
Mortalität. Inhalatives Budesonid, in den USA als Pulmicort bekannt, eine randomisierte Studie
als Stoiker-Prozess bezeichnet. Es gab eine 87 %ige Reduzierung der Krankenhauseinweisungen mit inhalativem
Budesonid. Wir haben also positive Daten sowohl für orale als auch für inhalative Steroide (Anhang 18).

25 Colchicin (off-label)

Colchicin ist ein entzündungshemmendes Medikament. Der größte, qualitativ hochwertigste, randomisierte Inte
doppelblinde, placebokontrollierte Studie. Dies wurde am Montreal Heart Institute koordiniert. Über
4.000 ambulante Patienten mit symptomatischer COVID-19 und unter denen, die bestätigt wurden
positiv, eine Reduzierung von Krankenhausaufenthalten und Todesfällen um 25 % (Anhang 19)

26 Klade x und Ereignis 201 Szenario

Im Mai 2018 hat sich das WEF mit Johns Hopkins zusammengetan, um eine fiktive Pandemie zu simulieren
genannt 'Clade X' (Anhang 12), um zu sehen, wie die Welt vorbereitet ist, wenn sie jemals mit einem
katastrophale Pandemie. Etwas mehr als ein Jahr später tat sich das WEF erneut mit Johns zusammen
Hopkins, zusammen mit der Bill and Melinda Gates Foundation, um eine weitere Pandemie zu inszenieren
Übung namens „Event 201" im Oktober 2019 (Anhang 13). Beide Simulationen kamen zu dem Schluss, dass
die Welt war nicht auf eine globale Pandemie vorbereitet. Ein paar kurze Monate nach dem
Abschluss der Veranstaltung 201, die speziell einen Coronavirus-Ausbruch simulierte, hat die Welt
Die Gesundheitsorganisation (WHO) hat offiziell erklärt, dass das Coronavirus die Pandemie erreicht hat
Stand am 11.03.2020.

27 „Die nächste schwere Pandemie wird nicht nur große Krankheiten und Todesfälle verursachen, sondern könnte auch große kaskadierende wirtschaftliche und gesellschaftliche Folgen auslösen, die erheblich dazu beitragen könnten, globale Auswirkungen und Leiden "- Event 201 Pandemiesimulation (Oktober 2019)

27a Seitdem hat fast jedes Szenario, das in den Simulationen von Clade X und Event 201 behandelt wurde, ins Spiel kommen, darunter:

Regierungen führen weltweite Sperren ein
Der Zusammenbruch vieler Branchen
Wachsendes Misstrauen zwischen Regierungen und Bürgern
Eine stärkere Akzeptanz biometrischer Überwachungstechnologien
Zensur in sozialen Medien im Namen der Bekämpfung von Fehlinformationen
Der Wunsch, Kommunikationskanäle mit „autoritativen" Quellen zu überfluten
Weltweiter Mangel an persönlicher Schutzausrüstung
Die Aufteilung internationaler Lieferketten
Massenarbeitslosigkeit
Ausschreitungen auf den Straßen

28 Nachdem die Alptraumszenarien Mitte 2020 vollständig eingetreten waren, erklärte der WEF-Gründer „Jetzt ist die Zeit für einen großen Reset" im Juni 2021.

29 Wir halten es für höchst unwahrscheinlich, bis hin zu unglaublich, dass dies so ist rein exzellente Prognose, Planung und Modellierung seitens des WEF und Partner, dass sich Clade X und Event 201 als so prophetisch erwiesen haben.

30 Agenda 21/30 und die Great Reset Agenda

„Die Pandemie stellt eine seltene, aber enge Gelegenheit dar, nachzudenken, neu zu denken, und unsere Welt neu gestalten, um eine gesündere, gerechtere und wohlhabendere Zukunft zu schaffen "- Klaus Schwab, Weltwirtschaftsforum

31 Der sogenannte „große Reset" verspricht, „ein sichereres, gleichberechtigteres und stabileres" Welt „wenn sich alle auf dem Planeten bereit erklären, gemeinsam und schnell zu handeln, um alle Aspekte der Wel unserer Gesellschaften und Volkswirtschaften, von der Bildung bis hin zu Sozialverträgen und Arbeitsbedingung (Anhang 11) Aber es wäre nicht möglich gewesen, die Verwirklichung einer solchen All- umfassender Plan für eine neue Weltordnung ohne globale Krise, sei es hergestellt oder von ein unglücklicher Zufall, der die Gesellschaft bis ins Mark erschütterte.

32 Gemeinsam haben das Johns Hopkins Center for Health Security, das World Economic Forum und die Bill and Melinda Gates Foundation legte sieben Empfehlungen für Regierungen vor, internationale Organisationen und globale Unternehmen, die im Falle einer Pandemie folgen müssen (Anhang 14). Die Empfehlungen von Event 201 fordern eine stärkere Zusammenarbeit zwischen den öffentlichen und privaten Sektoren unter Betonung der Bedeutung der Etablierung von Partnerschaften mit nicht gewählte, globale Institutionen wie die WHO, die Weltbank, die International Monetary Fund und der Internationalen Luftverkehrsorganisation, um eine zentralisierte Reaktion durchzuführen. Eine der Empfehlungen fordert Regierungen auf, mit Social-Media-Unternehmen zusammenzuarbeiten und Nachrichtenorganisation, um Inhalte zu zensieren und den Informationsfluss zu kontrollieren.

33 Dem Bericht zufolge

„Regierungen müssen mit traditionellen und Social-Media-Unternehmen zusammenarbeiten, um zu forschen" und entwickeln geschickte Ansätze zur Bekämpfung von Fehlinformationen. Nationale öffentliche Gesundheit Agenturen sollten eng mit der WHO zusammenarbeiten, um die Fähigkeit zu schaffen, schnell Entwickeln und veröffentlichen Sie konsistente Gesundheitsbotschaften. Medienunternehmen ihrerseits sollten

verpflichten sich sicherzustellen, dass maßgebliche Nachrichten priorisiert und falsche Nachrichten verm
unterdrückt, auch wenn [sic] der Einsatz von Technologie.

34 Zensur

Im Laufe des Jahres 2020 haben Twitter, Facebook und YouTube zensiert, unterdrückt und
Kennzeichnung aller Coronavirus-bezogenen Informationen, die gegen die Weltgesundheitsorganisation verstoß
(WHO-)Empfehlungen als eine Frage der Politik, so wie es die Veranstaltung 201 empfohlen hatte. Groß
Technologieunternehmen haben während der USA 2020 ebenfalls dieselben Taktiken zur Unterdrückung von In
Präsidentschaftswahlen – Anhängen von „umstrittenen" Behauptungen an Inhalte, die Wahlen in Frage stellen
Integrität. Die britische Regierung und Regierungen auf der ganzen Welt nutzen die „Pandemie", um
gegen die freie Meinungsäußerung und den Zugang zu Informationen vorgehen. Ab dem Beginn von Covid-19,
politische Erwägungen kollidierten mit Bedenken hinsichtlich der öffentlichen Gesundheit und der freien Meinu
Die Behörden haben legitime Websites gesperrt und die Entfernung unerwünschter Inhalte angeordnet.
Beamte haben diese Kontrollen verstärkt, indem sie mehr Kategorien von Online-Meinungsäußerungen krimina
und Verhaftung von Journalisten, Aktivisten und Mitgliedern, weil sie öffentlich über die Regierung gesprochen
Leistung. Um ungünstige Gesundheitsstatistiken, kritische Meldungen und andere COVID-
19 Inhalte, die die britische Regierung Websites gesperrt oder Nutzer gezwungen hat, Social-Media-Plattformen,
oder Online-Outlets, um Informationen zu löschen. Es gab einen beispiellosen Angriff auf die
Freiheit der Ärzte, sich um ihre Patienten zu kümmern, und Dr. Robert Malone, der ERFINDER der
RNA-Impfstoffe wurden in allen sozialen Medien de-Plattformen entfernt, um sich gegen das Covid auszusprech
Injektionen. Einige Fachzeitschriften blockieren die Veröffentlichung von Studien, die die
Wirksamkeit von Medikamenten wie Ivermectin und Hydroxychloroquin. Verleumdungskampagnen sind
gegen alle Ärzte und Wissenschaftler geführt werden, die das Narrativ der WHO zu Covid-
19 und die Covid-19-„Impfstoffe". Wir befinden uns in einer Situation, in der Regierungen und globale NGOs
die Kontrolle über die Ärzteschaft übernommen haben.

Parallelen zum Deutschland der 1930er Jahre

34a Es gibt mehrere Überlebende des deutschen Holocaust, die starke Parallelen zwischen Covid ziehen
Einschränkungen und der Beginn des Holocaust. Ein offener Brief an; die Europäische Medizin
Agency (EMA), The Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency (MHRA), Großbritannien,
Die australische Gesundheitsbehörde (AHPRA), Therapeutic Goods Administration
(TGA), Australien, Medsafe, Neuseeland und der Federation of Medical Regulatory
Behörden (FMRAC), Kanada (Anhang 50) Staaten,

„Wir, die Überlebenden der Gräueltaten des Zweiten Weltkriegs gegen die Menschlichkeit, fühlen uns unserem Gewi

vor unseren Augen stattfindet. Wir rufen Sie auf, dieses gottlose medizinische Experiment zu stoppen

Menschheit sofort. Es ist ein medizinisches Experiment, dem der Nürnberger Kodex gerecht werden muss
angewandt. " (Rabbi Hillel Handler, Hagar Schafrir, Sorin Shapira, Mascha Orel, Morry Krispijn et al.)

34b Während eines Interviews mit Dr. Reiner Fuellmich, (Anlage 51) Holocaust-Überlebender Vera
Sharav greift auf ihre Erfahrungen während des Nazi-Deutschlands zurück, um ihre Perspektive auf das zu bild

geschieht heute in der Welt. Im Interview sagt sie weiter:

34c „Unter dem NS-Regime wurden moralische Normen systematisch ausgelöscht. Die medizinische Beruf und Institutionen wurden radikal verändert, die akademische Wissenschaft, das Militär, Industrie und klinische Medizin waren wie JETZT eng miteinander verwoben. Das Nazi-System im Namen der öffentlichen Gesundheit ein soziales Gewissen zerstört. Verstöße gegen Einzelpersonen und Klassen von Menschen wurden institutionalisiert. Eugenik getriebene öffentliche Gesundheitspolitik ersetzt die Ausrichtung des Arztes auf das Wohl des Einzelnen. [Die] deutsche Medizin Beruf und Institutionen wurden pervertiert. Verstoß gegen Zwangsmaßnahmen im Bereich der öffentlichen Gesundi individuelle Bürger- und Menschenrechte. Zur Durchsetzung der Politik wurden kriminelle Methoden eingesetzt. Nc Die Propaganda nutzte die Angst vor ansteckenden Epidemien, um Juden als Krankheitsverbreiter zu dämonisieren Gefahr für die öffentliche Gesundheit.... Angst und Propaganda waren die psychologischen Waffen der Nazis früher ein Völkermordregime durchgesetzt, und heute beginnen einige zu verstehen, warum die Die Deutschen erhoben sich nicht, die Angst hielt sie davon ab, das Richtige zu tun. Medizinische Mandate sind ein großer Rückschritt in Richtung faschistischer Diktatur und Völkermord. Regierung Diktate, medizinische Eingriffe, diese untergraben unsere Würde sowie unsere FREIHEIT.... Der Die krasse Lektion des Holocaust ist, dass Ärzte immer dann, wenn sie sich mit der Regierung verbünden und von ihrer persönlichen, beruflichen und klinischen Verpflichtung abweichen, um den Patienten keinen Schaden zuzu Individuell kann die Medizin dann von einem heilenden, humanitären Beruf zu einem mörderischer Apparat... Was den Holocaust von allen anderen Massenmorden unterscheidet, ist der eine zentrale Rolle spielt die medizinische Einrichtung, die gesamte medizinische Einrichtung. Jeden Schritt des mörderischen Prozesses wurde von der akademischen, professionellen Medizin befürwortet Einrichtung. Ärzte und renommierte medizinische Gesellschaften und Institutionen verliehen die Anstrich der Legitimität des Kindermords, des Massenmords an Zivilisten. T4 war das erste industrialisierte medizinisches Mordprojekt in der Geschichte. Die ersten Opfer waren behinderte deutsche Säuglinge und Kinder unter 3 Jahren.... Die nächsten Opfer waren psychisch Kranke, gefolgt von Alten in der Pflege Häuser. Die mörderischen Operationen waren methodisch und folgten dem Protokoll sehr, sehr sorgfältig. "

B. DER NÜRNBERG-CODE -

35 ein medizinischer Ethikkodex, der auf den Gesetzen basiert, nach denen die NS-Verbrecher verurteilt wurden USA vs. Karl Brandt et al. (Nürnberger Ärzteprozess) für ihre Rolle bei der Durchführung schreckliche medizinische Experimente während des Zweiten Weltkriegs. Der Nürnberger Kodex später bildete die Grundlage für die Helsinki-Deklaration 1965, die die World Medical *Verband und praktizierende Ärzte, um „im besten Interesse des Patienten zu handeln, wenn"* ärztliche Versorgung anbieten".

36 Artikel 21 des Römischen Statuts legt die Rechtsquellen fest, auf die sich der IStGH stützen kann. Der das Gesetz definiert drei Hauptquellen des Völkerrechts; internationale Verträge, internationale Gewohnheiten und allgemeine Rechtsgrundsätze, die von zivilisierten Nationen anerkannt werden. Es wird ane drei Quellen gleichwertig sind und keine Hierarchie zwischen ihnen besteht. Laut der Satzung, subsidiäre Mittel zur Bestimmung der Rechtsnormen sind gerichtliche Entscheidungen und wissenscha Schriften. Neben diesen aufgezählten Quellen können auch internationale Rechtsregeln geschaffen werden durc *einseitige Handlungen, wie eine Erklärung oder ein Vorbehalt (Shabas William, An Introduction to the* Internationaler Strafgerichtshof, 155, (2017))

36a Wir bringen dem Gerichtshof vor, dass das Nürnberger Gesetzbuch als Quelle des Völkerrechts zu qualifizieren ist Art. 21 Abs. 1 lit. b des Römischen Statuts. Artikel 21 Absatz 3 besagt, dass der Antrag und Die Rechtsauslegung muss „im Einklang mit den international anerkannten Menschenrechten stehen". Wir

argumentieren, dass dieser „Prozess gegen den Arzt“ einen Präzedenzfall geschaffen hat, auf den man sich stütz
Zweck dieser Anfrage, und wir legen zur Prüfung vor, dass die Nürnberger
Code gilt als Quelle des Völkerrechts im Sinne des ius cogens-Prinzips.

37 Zu den Elementen des Völkergewohnheitsrechts (ius cogens) gehören:
die weit verbreitete Wiederholung ähnlicher internationaler Rechtsakte durch Staaten im Laufe der Zeit (Staat
das Erfordernis, dass die Handlungen aus Pflichtgefühl erfolgen müssen (opinio juris); Geist
dass die Handlungen von einer erheblichen Anzahl von Staaten ergriffen und nicht von einem bedeutenden . a
Anzahl von Staaten.

38 1950 führte die International Law Commission als Beweis für das Völkergewohnheitsrecht an:
Verträge, Entscheidungen nationaler Gerichte und internationaler Tribunale, nationale Gesetzgebung,

diplomatische Korrespondenz, Gutachten nationaler Rechtsberater und die Praxis der
internationale Organisationen („Bericht der International Law Commission to the General“
Vollversammlung (Teil II): Wege und Mittel zur Beweisführung des Brauchtums International
Law More Readily Available, [1950] 2 YB Int'l L. Comm'n 367, ILC Doc. A / 1316).

39 i. Praxiserfordernis - Wir behaupten, dass diese Anforderung durch die
international tätige pharmazeutische Hersteller und der Nürnberger Kodex für Medizin
Ausweitung der Praxis auf allgemeine medizinethische Kodizes durch beide Staaten, globale NGOs
und an die alle Ärzte und Pharmaunternehmen gebunden sind. Der Nürnberger Kodex
wurde von keiner Nation in seiner Gesamtheit offiziell als Gesetz angenommen, dennoch sind seine grundlegend
Einwilligung nach Aufklärung, allgemein akzeptiert und artikuliert in
Völkerrecht in Artikel 7 des Internationalen Pakts der Vereinten Nationen über bürgerliches und
Politische Rechte (1966). Die Einwilligung nach Inkenntnissetzung unter besonderer Berücksichtigung des Nürnl
auch die Grundlage der International Ethical Guidelines for Biomedical Research Involving
Human Subjects, die neuesten Richtlinien der Weltgesundheitsorganisation
und der Rat für internationale Organisationen der medizinischen Wissenschaften (1993).

40ii. Opinio Juris sive necessitatis Anforderung - Wir weisen darauf hin, dass die weltweite Anerkennung,
Akzeptanz, Übernahme und Praxis der ethischen Standards des Nürnberger Kodex durch
allgemeine medizinethische Kodizes sind eine Verpflichtung für Ärzte und Pharmazeutika
Hersteller, sich an die Grundsätze zu halten. Jeder Arzt oder Forscher, bei dem festgestellt wurde, dass
gegen einen der 10 Grundsätze des Nürnberger Gesetzbuches verstoßen würde, würde strafrechtlich verfolgt,
Daher stellen wir fest, dass das Erfordernis der Stellungnahme juris erfüllt ist, um die Nürnberger zu qualifizier
Code als Quelle des Völkerrechts nach dem Gewohnheitsnormprinzip des Jus cogens.

41 Es ist unsere Absicht, Ihnen vorzustellen und detailliert zu beschreiben, wie in diesem Jahr im Vereinigten Königre
Regierung des Vereinigten Königreichs mit ihren Ministern und hochrangigen Beamten gegen die
Nürnberger Kodex nicht nur in einem Aspekt, sondern in vielen Aspekten.

42 a) Einverständniserklärung zur Teilnahme an einem medizinischen Experiment
Der erste Grundsatz des Nürnberger Kodex ist die Bereitschaft und die informierte Zustimmung der
Person, die behandelt wird und an einem Experiment teilnimmt. Die Person soll

Wahlfreiheit ohne Eingriff aktivieren, sei es durch Gewalt, Täuschung, Betrug, Drohung, Aufforderung oder jede andere Art von Bindung oder Nötigung.

43 Als die Chefs des Gesundheitsministeriums sowie der Premierminister den Impfstoff vorstellten im Vereinigten Königreich und begann mit der Impfung von Einwohnern des Vereinigten Königreichs, die **Geimpfte wurden nicht darauf hingewiesen, dass sie in der Praxis an einer medizinischen** Experiment und dass ihre Zustimmung nach dem Nürnberger Gesetzbuch erforderlich ist. Dies als Angelegenhe Tatsache ist ein genetisches medizinisches Experiment am Menschen, das ohne Einverständnis durchgeführt wu unter einem schweren und eklatanten Verstoß gegen das Nürnberger Gesetzbuch.

44 b) Alternative Behandlungen

- Zum Thema Einwilligungserklärung für eine ärztliche Behandlung und auf Grundlage der Nürnberger Kodex-Prinzipien, es besteht die Verpflichtung, einem Patienten mehrere Behandlungen vorzuschlagen Alternativen, detailliert den medizinischen Prozess (und alles, was darin enthalten ist) sowie die Vor- und Nachteile / Nutzen und Risiken, die bei jeder Behandlung vorhanden sind, um ihm zu ermöglichen eine intelligente persönliche Entscheidung über die von ihm bevorzugte Behandlung zu treffen. Wie gesagt, das Die Wahl muss vom Einzelnen frei getroffen werden.

45 Trotz alledem haben die Regierung des Vereinigten Königreichs und das Ministerium für Gesundheit versäumt es weiterhin, den Bürgern des Vereinigten Königreichs die derzeitig bestehende Alternativen zur Behandlung von Covid 19. Alternative Behandlungen, die sich inzwischen bewährt bei der Behandlung von Covid 19 mit bis zu a . sowohl äußerst sicher als auch äußerst wirksam zu sein 100 % Erfolgsquote bei den oben genannten alternativen Behandlungen. Die Regierung der Das Vereinigte Königreich wirbt weiterhin um seine Bürger, setzt sie unter Druck und manipuliert sie in eklatante Verletzung des Einwilligungsverfahrens, absichtliches Verschweigen von Informationen über die Impfungen und schaffen eine Atmosphäre der Angst und des Zwanges.

c) Der Versuch wird durchgeführt, um Leiden oder Körperverletzungen vorzubeugen.

46 Es ist bekannt, dass die m-RNA-„Impfungs“-Behandlungen auch zum Tod vieler Menschen geführt haben als Verletzung und schwere Schäden (einschließlich Invalidität und Lähmung) nach der 'Impfung' verwaltet. Trotz dieser Tatsache hat die Regierung die Einleitung einer Untersuchung der Angelegenheit. Es ist auch fraglich, dass angesichts des experimentellen Charakters von diese Impfungen, dass keine vollständigen Berichte über die Zahl der Toten vorliegen oder

verletzt werden, wie es bei einem solchen medizinischen Verfahren zum Wohle der Allgemeinheit zu erwarten i am Experiment teilnehmen.

d) Der Versuch darf nicht durchgeführt werden, wenn Grund zur Annahme besteht, dass der Tod oder es kommt zu echten Verletzungen.

47 - Bezüglich des Verstoßes gegen diesen Grundsatz, wie oben ausgeführt, sind die Daten zu Todesfällen aus die Behandlung wird unterdrückt und wir, die Bürger, hören nur noch durch Mundpropaganda und auf soziale Netzwerke (Freunde, Nachbarn oder Verwandte) nicht von den staatlichen Medien.

e) Der Versuchsleiter muss bereit sein, den Versuch zu beenden zu jedem Zeitpunkt experimentieren, wenn er wahrscheinlichen Grund zu der Annahme hat, dass dies zu Behinderung oder Tod des Versuchsteilnehmers.

48 - Es ist bereits nachgewiesen, dass viele an den m-RNA-Behandlungen gestorben sind, sich verletzt haben

oder wurde behindert; die Regierung des Vereinigten Königreichs zwingt jedoch weiterhin
dieses gefährliche Experiment an seinen Bürgern.

C. DAS ROM-STATUT

49 Es ist unsere weitere Absicht, Ihnen vorzustellen und detailliert zu erläutern, wie in diesem Jahr im Vereinigten Kö
die Regierung des Vereinigten Königreichs mit ihren Ministern und hochrangigen Beamten verletzt hat
das Römische Statut des Internationalen Strafgerichtshofs nicht nur in einem einzigen Aspekt, sondern in vielen
Aspekte.

ARTIKEL 6 – Völkermord

50 Gemäß Artikel 6 des Römischen Statuts bedeutet „Völkermord“ jede der folgenden Handlungen:
mit der Absicht begangen worden zu sein, ein nationales, ethnisches, rassisches oder religiöses ganz oder teilwe
Gruppe als solche:

(a) Töten von Mitgliedern dieser Gruppen:

51 - Die Gruppe ist in diesem Fall im Prinzip „die gesamte Bevölkerung des Vereinigten Königreichs“
(und die Welt) beginnend bei den Alten, chronisch Kranken und Behinderten.

(b) den Mitgliedern der Gruppe schwere körperliche oder seelische Schäden zufügen:

52 - Nachgewiesene Langzeitwirkung 8 Monate nach Erstinfektion mit dem Virus (Anhang 20

53 - Massive kurzfristige Schäden und Tod durch die 'Impfstoffe'. Ab 24 November 2021, für
Für den Pfizer-Impfstoff wurden 136.582 Gelbe Karten gemeldet, 238.086 Gelbe Karten
für den AstraZeneca gemeldet, für den Moderna wurden 19.101 und für den Moderna 1.280 gemeldet, wobei
die Marke wurde nicht angegeben. Das sind insgesamt 395.049 gemeldete Nebenwirkungen im Vereinigten Köni
allein, die schwerwiegend genug waren, um eine Meldung an das Gelbe-Karte-Meldesystem zu rechtfertigen
(Anhang 20)

54 - Erwartete Langzeitwirkungen wie oben bei geimpften

55 - Statistische Beweise deuten auf einen massiven Anstieg der Todesfälle nach „Impfung“ hin (Anhang 21)

56 - Unermesslicher psychischer Schaden, verursacht durch 24/7-Propaganda der psychologischen Kriegsführung, fals
PCR-Tests, fehlende medizinische Versorgung und Massenimpfungen.

57 - Zunahme von Rückfällen bei Alkoholikern, Rückfällen von Essstörungen und Nichtbewältigung im
Gemeinde wegen Sperrung.

58 - Die Zahl der schutzbedürftigen Kinder, die ChildLine anrufen, ist gegenüber Sperren um 37 % gestiegen
(Anhang 22)

(c) Bewusstes Einwirken auf die Lebensbedingungen der Gruppe, die darauf ausgelegt sind, ihre körperliche Zerstörung ganz oder teilweise:

59 - Zerstörung von Vermögen und Unternehmen durch die verhängten Sperren (Anhang 23)

60 - Das Immunsystem aller Personen zu schädigen, die entweder an dem Virus erkrankt sind

und / oder den m-RNA-"Impfstoff", die Maskenpflichten und obligatorischen Testregime erhalten haben

61 Statistiken belegen, dass diejenigen, die einen Covid-„Impfstoff“ erhalten haben, einem höheren Risiko ausgesetzt s
schwer erkrankt, sogar Angehörige der Geimpften sind erkrankt und teilweise
Absterben. Dies ist ein äußerst alarmierendes Signal für die Zukunft. (Anhang 24)

(d) Auferlegung von Maßnahmen zur Verhinderung von Geburten innerhalb der Gruppe:

62 - Nachgewiesene Zunahme von Spontanaborten nach einer Covid-m-RNA-Impfung. Eine aktuelle Studie
im New England Medical Journal zeigte, dass 8 von 10 Frauen eine Fehlgeburt hatten, nachdem sie eine
Covid-„Impfstoff“ vor dem dritten Trimester (Anhang 25)

63 - Erwartete Verminderung der Fruchtbarkeit nach einer Covid-Impfung aufgrund der bewussten Umstellung
DNA-Sequenzierung aus der m-RNA (Anhang 26)

ARTIKEL 7 - Verbrechen gegen die Menschlichkeit

64 Gemäß Artikel 7 des Römischen Statuts – Verbrechen gegen die Menschlichkeit:
Folgen von Handlungen, die im Rahmen eines weit verbreiteten oder systematischen Angriffs gegen
jede Zivilbevölkerung mit Kenntnis des Angriffs:

(a) Mord:

65 - Statistiken des Amtes für Nationale Statistik (ONS) siehe unten (auch Anlage 27)
haben zwischen dem 2. Januar aufgenommen nd 2021 und 2 Juli 2021, 18.653 Todesfälle innerhalb von 21 Tagen nach
die erste Dosis eines Covid-Impfstoffs - 4.388 (30 %) derjenigen, die das Covid-19-Virus involvieren.
73.822 Todesfälle 21 Tage oder mehr nach der ersten Dosis – 7.289 (11 %) der an Covid-
19 Virus. 11.652 Todesfälle innerhalb von 21 Tagen nach einer zweiten Dosis – 182 (1,5 %) betrafen Covid-19
Virus und 57.721 Todesfälle 21 Tage oder mehr nach der zweiten Dosis - 458 (0,8%).

Table 1: There were 640 deaths involving COVID-19 of people who had received both vaccination doses

Count of deaths involving COVID-19 and percentage of all deaths by vaccination status, England, deaths occurring between 2 January and 2 July 2021

Vaccination status	Deaths involving COVID-19	Non-COVID-19 deaths	COVID-19 deaths as percent of all deaths

Vaccination status	COVID-19	deaths	all deaths
All deaths regardless of vaccination status	51,281	214,701	19.3
Unvaccinated	38,964	65,170	37.4
Deaths within 21 days of first dose	4,388	14,265	23.5
Deaths 21 days or more after first dose	7,289	66,533	9.9
Deaths within 21 days of second dose	182	11,470	1.6
Deaths 21 days or more after second dose	458	57,263	0.8

Source: Office for National Statistics – National Immunisation Management Service, NHS Test and Trace

66 Weitere Daten des ONS in den folgenden Tabellen (auch Anhang 28) zeigen, dass

Im Januar 2021 stieg die Zahl der registrierten Todesfälle um 23 % gegenüber Januar 2020. Ähnlich wie im Februar 2021 im Vergleich zum Februar 2020 gab es einen Anstieg in Gesamttote von 26 %. Wir wissen, dass die Covid-19-„Impfstoffe“ in Großbritannien eingeführt wurden Dezember 2020 und alle, die wirklich bereit waren, die 'Impfstoffe' frei zu nehmen und ohne politischen Druck oder Zwang würde dies in den ersten Wochen des Einführung, diese erstaunliche Zunahme der Todesfälle innerhalb der ersten 8 Wochen nach Einführung des experimentelle Impfstoffe sind, gelinde gesagt, alarmierend und rechtfertigen eine vollständige Untersuchung d Gericht.

Monthly figures on deaths registered by area of usual residence, 2020 — England and Wales

Area of usual residence		Jan-20	Feb-20	Mar-20	Apr-20	May-20	Jun-20	Jul-20	Aug-20	Sep-20	Oct-20	Nov-20	Dec-20
K04000001, J99000001	ENGLAND, WALES AND ELSEWHERE [1]	56,704	43,650	49,723	88,141	52,363	42,614	40,778	37,184	42,494	46,282	51,317	56,672
K04000001	ENGLAND AND WALES	56,595	43,552	49,643	88,038	52,305	42,573	40,729	37,130	42,428	46,242	51,263	56,601
E92000001	ENGLAND	53,043	40,803	46,510	83,494	49,405	39,881	38,182	34,752	39,818	43,250	47,902	52,660
E12000001	NORTH EAST	2,892	2,250	2,497	4,352	3,052	2,249	2,216	1,948	2,257	2,551	2,876	3,088

Monthly provisional figures on deaths registered by area of usual residence, 2021 [1,2,3,4]

Footnotes — England and Wales

Area of usual residence		Jan-21[2]	Feb-21[2]	Mar-21[2]	Apr-21[2]	May-21[2]	Jun-21[2]	Jul-21[2]	Aug-21[2]	Sep-21[2]	Oct-21[2]	Nov-21[2]	Dec-21[2]
K04000001, J99000001	ENGLAND, WALES AND ELSEWHERE [1]	73,315	58,767	48,624	41,513	37,864	41,223	43,264	43,151	47,520	46,511		
K04000001	ENGLAND AND WALES	73,227	58,688	48,551	41,461	37,817	41,171	43,205	43,074	47,438	46,428		
E92000001	ENGLAND	68,796	55,489	45,567	38,899	35,401	38,611	40,467	40,460	44,474	43,435		
E12000001	NORTH EAST	3,244	2,793	2,522	2,188	2,057	2,223	2,327	2,400	2,498	2,461		

67 Das Protokoll in Großbritannien für eine Person, die positiv auf Covid-19 getestet wurde, bestand darin, sich selbst isolieren und zu Hause bleiben, bis Sie absolut nicht mehr atmen können, dann gehen Sie ins Krankenhaus an ein Beatmungsgerät angeschlossen werden und in den meisten Fällen sterben. Eine Studie (Anhang 29) von 1 Patienten mit Beatmungsgeräten stellten fest, dass 42 % von ihnen starben und 57 % überlebten. Wir weisen dar die Unterdrückung sicherer und wirksamer alternativer Behandlungen für Covid-19 kommt einem Mord gleich rechtfertigt eine umfassende Untersuchung durch das Gericht.

68 Daten aus dem nachstehenden ONS zeigen, dass es im April 2020 26.541 Todesfälle gab, die in Pflegeheimen, ein Anstieg um 17.850 gegenüber dem Fünfjahresdurchschnitt. (Anhang 52)

69 Der Liverpool Care Pathway wurde 2014 aufgegeben, nachdem er als unmenschlich eingestuft wurde, aber Beweise deuten darauf hin, dass es zu Beginn der Pandemie Anfang 2020 zurückgebracht wurde und wird in Pflegeheimen in ganz Großbritannien implementiert. In einem Dokument des Unterhauses sagt Matt Hancock und der konservative Abgeordnete Dr. Luke Evans diskutieren die Verwendung von Medikamenten zu Patienten einen „guten Tod“ (Euthanasie).



Q377 **Dr Evans:** A good death needs three things: equipment, medication and the staff to administer it. On equipment, do you have enough syringe drivers in the NHS to deliver medications to keep people comfortable when they are passing away?

Matt Hancock: Yes, we have. A challenge was raised on that about eight days ago—it was not as big a challenge as was made public, and we have resolved it. Yes; right now we have enough.

Q378 **Dr Evans:** The syringe drivers are used to deliver medications such as midazolam and morphine. Do you have any precautions in place to ensure that we have enough of those medications?

Matt Hancock: Yes. We have a big project to make sure that the global supply chains for those sorts of medications, as well as the ITU medications that I spoke about earlier, are clear. In fact, those medicines are made in a relatively small number of factories around the world, so it is a delicate supply chain and we are in contact with the whole supply chain.

(Anhang 30)

70 Im März 202 bestellte Hancock ein Beruhigungsmittel namens Midazolam für zwei Jahre bei a Französischer Lieferant (Anhang 31). Zum Zeitpunkt der Bestellung wurde behauptet, dass Midazolam war zur Behandlung von Covid-19-Patienten - Midazolam unterdrückt die Atemwege - Covid-19 ist eine Atemwegserkrankung. Wir fordern das Gericht auf, eine vollständige Untersuchung durchzuf warum die britische Regierung Midazolam, ein Medikament, für zwei Jahre kaufen würde in Verbindung mit Atemstillstand und Atemstillstand, um eine Krankheit zu behandeln, die verursacht Atemstillstand und Atemstillstand.

WARNINGS

Personnel and Equipment for Monitoring and Resuscitation

Adults and Pediatrics: Intravenous midazolam hydrochloride has been associated with respiratory depression and respiratory arrest, especially when used for sedation in noncritical care settings. In some cases, where this was not recognized promptly and treated effectively, death or hypoxic encephalopathy has resulted. Intravenous midazolam hydrochloride should be used only in hospital or ambulatory care settings, including physicians' and dental offices, that provide for continuous monitoring of respiratory and cardiac function, e.g., pulse oximetry. Immediate availability of resuscitative drugs and age- and size-appropriate equipment for bag/valve/mask ventilation and intubation, and personnel trained in their use and skilled in airway management should be assured (see WARNINGS). For deeply sedated pediatric patients, a dedicated individual, other than the practitioner performing the procedure, should monitor the patient throughout the procedure.

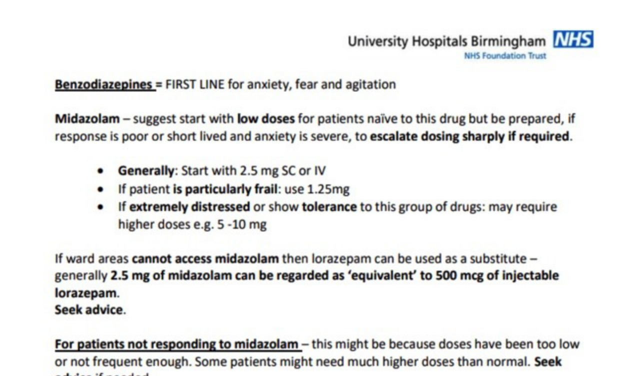
(Anhang 32)

71 Das Dokument (Anhang 32) enthält auch eine Tabelle zur Bestätigung der Dosierung von Midazolam für die ältere Menschen oder Unwohlsein sollten nicht mehr als 0,5 mg-1 mg betragen, Nebenwirkungen umfassen kard Depressionen und das Medikament sollte bei Patienten mit Atemwegserkrankungen mit Vorsicht angewendet w

Table of Preferred Drugs - list including safe dosages

Sedative	Dose	Onset	Side effects	Cautions
Midazolam	Healthy adult: 1-2mg bolus. Titrate further small boluses with at least 2 minutes between doses. Usually max 5mg required. Elderly or unwell: 0.5-1mg bolus. Titrate further small boluses with at least 2 minutes between doses. Often no more than 2 mg required.	3-5 minutes for peak effect. Half life 1.5-3.5 hours.	CARDIORESPIRATORY DEPRESSION especially associated with opioids. Gastro-intestinal disturbances, anaphylaxis, drowsiness, confusion, ataxia, amnesia, headache, paradoxical excitement and aggression (especially in children and elderly), dysarthria; injection-site reactions. For complete list see BNF	Cardiac disease; hepatic impairment; renal impairment; (increases plasma half life x2-2.5) respiratory disease; myasthenia gravis; history of drug or alcohol abuse; risk of severe hypotension in hypovolaemia, vasoconstriction, hypothermia; pregnancy and breast-feeding

72 Ein vom NHS erstelltes Dokument (Anhang 33) besagt, dass Midalozam verwendet werden sollte für Komfort am Lebensende Pflege aufgrund von Covid-19, um Angst, Angst und Aufregung zu lindern. Der Dokument besagt, dass Midazolam zur Sedierung verwendet werden sollte, bevor der Patient mechanische Lüftung. Dasselbe Dokument bestätigt auch, dass Midazolam das Potenzial, das Atmungssystem zu beeinträchtigen, insbesondere bei Vorliegen von Krankheiten oder alten Alter und weist klar darauf hin, dass die Dosierung auf ein Minimum beschränkt werden sollte und innerhalb d Richtlinien der Hersteller.



University Hospitals Birmingham NHS
NHS Foundation Trust

<u>Benzodiazepines</u> = FIRST LINE for anxiety, fear and agitation

Midazolam – suggest start with **low doses** for patients naïve to this drug but be prepared, if response is poor or short lived and anxiety is severe, to **escalate dosing sharply if required**.

- **Generally**: Start with 2.5 mg SC or IV
- If patient **is particularly frail**: use 1.25mg
- If **extremely distressed** or show **tolerance** to this group of drugs: may require higher doses e.g. 5 -10 mg

If ward areas **cannot access midazolam** then lorazepam can be used as a substitute – generally **2.5 mg of midazolam can be regarded as 'equivalent' to 500 mcg of injectable lorazepam**.
Seek advice.

<u>For patients not responding to midazolam</u> – this might be because doses have been too low or not frequent enough. Some patients might need much higher doses than normal. **Seek advice** if needed.

73 Wir weisen darauf hin, dass die Schaffung von Richtlinien zur Behandlung von Patienten, die angeblich aufgrund v
19 mit einer Anfangsdosis von 2,5 mg Midazolam, wenn die empfohlene Dosis für ältere Menschen
und / oder gebrechliche Patienten 0,25 mg beträgt, entspricht rechtswidriger Sterbehilfe und Mord und rechtfert
Untersuchung durch das Gericht.

74 Darüber hinaus erkranken viele Geimpfte schwer und sind gefährdet
in naher Zukunft an einem Versagen des Immunsystems, einer antikörperabhängigen Verstärkung sterben
(Anhang 34)

(b) Vernichtung:

75 Es gibt gute Gründe anzunehmen, dass ein großer Prozentsatz der britischen Bevölkerung (und der Welt
Bevölkerung) ist nun aufgrund der kürzlich erfolgten mRNA . von einer schweren Erkrankung oder dem Tod be
'Impfungen'. 2012-2013 durchgeführte Tierstudien (Anhang 35 und 36) zum Testen von mRNA
Impfstoffe ergaben, dass die meisten Tiere innerhalb von 2 Wochen nach Erhalt der Behandlung starben
entspricht 1,5 Jahren für den Menschen. Die Geimpften waren genau dem gleichen ausgesetzt
„synthetisches Spike-Protein" als Virus. Sowohl das Virus als auch die Impfstoffe sind nachweislich
in der Lage sein, die menschliche DNA zu verändern (Anhang 37). Das Immunsystem wird wahrscheinlich nie zu
zu dem, was es war, nachdem er eine Covid-Impfung erhalten hatte. Mehrere hochrangige Immunologen und
Impfstoffentwickler, darunter der gemeinsame Antragsteller auf diese Anfrage, Dr. Mike Yeadon, haben gewarnt
das schlimmstmögliche Szenario, die meisten Menschen, die diese m-RNA erhalten haben
Behandlungen werden zugrunde gehen.

(e) Freiheitsstrafe oder andere schwere Entziehung der körperlichen Freiheit bei Verletzung von Grundregeln des Völkerrechts:

76 - Verbot der Reisefreiheit im In- und Ausland

77 – Erzwungene Sperrung und Wirtschaftskrieg – insbesondere gegen Kleinunternehmer – erzwingen
Menschen zum Überleben vom Staat abhängig sein

78 - Zwangsquarantäne in Hotels für sowohl gesunde als auch falsch positive PCR-Tests und Schnelldurchlauf
Tests, die von internationalen Reisen zurückkehren.

79 – Erzwungene „Selbstisolation“ auf Verlangen der NHS Track and Trace App

80 - Schwerer Entzug der körperlichen Freiheit bei Reisen, Besuchen von Freunden, Veranstalten von Partys, Mitnehm
Teilnahme an kulturellen und sportlichen Aktivitäten, religiöse Gemeinden

(f) Folter:

81 - Psychoterror und Kriegsführung (geistige Folter) werden von der Regierung verwaltet,
Staatsmedien und Mainstream-Medien sowie Social-Media-Plattformen wie Facebook,
Twitter, YouTube und Google.

(g) Vergewaltigung, sexuelle Sklaverei, erzwungene Prostitution, erzwungene Schwangerschaften, erzwun
Sterilisationen oder jede andere Form von sexueller Gewalt von vergleichbarer Schwere:

82 - Eine Wirkung der von einer Reihe von Ärzten und Wissenschaftlern vorgeschlagenen „Impfstoffe“ ist
„Zwangssterilisationen“ mit einer Reihe von Spontanaborten/Fehlgeburten gemeldet von
Schwangere, die einen Covid-Impfstoff erhalten haben (Anhang 38, 39)

(h) Verfolgung gegen eine identifizierbare Gruppe oder kollektiv aus politischen, rassischen,
nationaler, ethnischer, kultureller, religiöser, Geschlecht im Sinne von Absatz 3 oder aus anderen Gründe
die allgemein als völkerrechtlich unzulässig anerkannt sind, in Verbindung
mit einer in diesem Absatz genannten Handlung oder einem Verbrechen innerhalb der Gerichtsbarkeit de
Gericht:

83 - Verfolgung von Ungeimpften, Verlust von Arbeitsplätzen, Verweigerung öffentlicher Veranstaltungen

84 - Verfolgung aller religiösen Gruppen, die daran gehindert werden, Gotteshäuser zu besuchen

(j) Apartheid:

85 - Die tatsächliche Wirkung des neuen „Impfstoffpasses“ wird eine neue Form der medizinischen Versorgung einfüh
Apartheid, um die Menschen unter Druck zu setzen, sich impfen zu lassen und diejenigen zu berauben, die es si
nicht gegen das Recht geimpft werden, normal zu reisen, zu arbeiten und am gesellschaftlichen Leben teilzuneh

(k) andere unmenschliche Handlungen ähnlicher Art, die vorsätzlich großes Leid verursachen oder
schwere Verletzung des Körpers oder der geistigen oder körperlichen Gesundheit:

86 - Social Distancing-Maßnahmen, Maskenpflichten, Angstmacherei, Impfdruck sowie
die „Impfstoffe“ selbst sind allesamt Gründe für schwere Verletzungen von Körper, Geist und Seele.

ARTIKEL 8 - Kriegsverbrechen

87 Kontextelement eines Kriegsverbrechens - Wir stellen Ihnen vor, dass ein verdeckter Krieg geführt wurde
gegen das Volk des Vereinigten Königreichs (und der Welt) durch die Freilassung der
Biowaffe SARS-Cov-2 und die zusätzliche Biowaffe m-RNA-Gentherapie
'Impfungen'. Wir behaupten, dass die Menschen des Vereinigten Königreichs (und der Welt) unter
systemischer Angriff von denen, die die oben genannten biologischen Waffen freigesetzt haben und durch
die Personen innerhalb der britischen Regierung und internationale Führer, gegen die wir haben
diesen Antrag gestellt, die versuchen, die gleiche Tagesordnung zu bedienen. Wir gehen daher davon aus, dass d
Kontextelement eines Kriegsverbrechens erfüllt wurde und die mutmaßlichen Verbrechen in der
Kontext eines internationalen und nicht-internationalen bewaffneten Konflikts.

88 Mens Rea-Element: Wir weisen ferner darauf hin, dass die Mitglieder der britischen Regierung und der Welt
internationale Führer, gegen die wir diese Klage eingereicht haben, wissentlich arbeiten
im Namen dieser globalen Agenda zur Entvölkerung durch biologische Waffen bekannt als

SARS-Cov-2 und die m-RNA-„Impfstoffe“. Wir weisen daher darauf hin, dass die Mitglieder des Vereinigten Königr
Regierung und führende Persönlichkeiten der Welt, gegen die wir diese Beschwerde eingereicht haben, haben be
Kenntnis und Absicht in Bezug auf diese mutmaßlichen Verbrechen.

89 Der Gerichtshof ist für Kriegsverbrechen zuständig, insbesondere wenn sie als
Teil eines Plans oder einer Politik oder als Teil einer groß angelegten Begehung solcher Verbrechen.

90 Gemäß Artikel 8 des Römischen Statuts bedeutet „Kriegsverbrechen“:
(a) Schwere Verstöße gegen die Genfer Konventionen vom 12. August 1949, nämlich jegliche der
nach Handlungen gegen Personen oder Sachen, die nach den Bestimmungen der einschlägigen
Genfer Konvention:

(i) Eigenwilliges Kätzchen:

91 - Wir haben statistische Daten über die Sterblichkeitsrate der 'Impfstoffe' bereitgestellt, die relativ viel töten
Anteil der Empfänger, wobei die Zahl steigt, da mehr „Impfungen“ durchgeführt werden
verabreicht, ist es eine logische Schlussfolgerung, dass die fortgesetzte Verwendung dieser „Impfstoffe“
eine vorsätzliche Tötung. Auch wenn die Opfer überwiegend ältere Menschen sind, haben wir auch einen relativ
Anteil der Todesfälle und Schäden für jüngere und gesündere Menschen.

92 - Wir haben nachgewiesen, dass die Einnahme der 5-fachen empfohlenen Menge an Midazolam
für Patienten in Pflegeheimen gleichbedeutend mit vorsätzlicher Tötung

93 - Graphenhydroxid in den Impfstoffen

(ii) Folter

94 - Das Cov-SARS-2-Virus ist ein von Menschenhand geschaffenes „Gain-of-Function-Virus“. Es wurde erstellt als
„Biologisches Experiment“ am Wuhan Institute of Virology über einen Zeitraum von mindestens 10-15
Jahren, laut hiermit beigefügter umfangreicher Dokumentation. Das Virus wurde entweder freigesetzt
durch einen Unfall oder vorsätzlich.

95 - Die Entwicklung einer solchen biologischen Waffe ist an sich schon ein Verbrechen.

96 - Auch die Verwendung der Masken durch einen Auftrag stellt ein biologisches Experiment dar. Welche hat
verursachte massive Schäden, wie in der Danish Mask-Studie dokumentiert (Anhang 40)

97 - Die Verwendung von Teststiften und die Verwendung von Chemikalien, die als Krebs eingestuft werden, in den Na
Menschen sind auch eindeutig ein biologisches Experiment oder eine Kriegsführung.

98 - Die sogenannten Impfstoffe sind nur für den Notfall zugelassen, und der massive Einsatz von

diese Gentherapie-Medikamente stellen das größte biologische Experiment in der Geschichte der Menschheit da
die durch die Impfung eine irreversible Veränderung der DNA verursacht.

99 - Ein solches Experiment mit unserer DNA ist das schlimmste Verbrechen, das jemals gegen die Menschheit begang
ganz ohne informierte Zustimmung.

(iii) Vorsätzliches Verursachen großer Leiden oder schwerer Körper- oder Gesundheitsschäden:

100 - Die erzwungene Verwendung von Gesichtsmasken hat sowohl physisch als auch psychisch großen Schaden ange

101 - Die Schließung von Arztpraxen hat eindeutig schwere Körper- und Gesundheitsschäden verursacht
mit einer Reihe schwerer Krankheiten, die aufgrund von monatelangen Undiagnosen und / oder unbehandelten
Verschlüsse

102 - Die Impfstoffe sind nachweislich tötend und verursachen aufgrund der Kurzfristigkeit schwere gesundheitliche S
nur Effekte.

103 - Die psychologische Kriegsführung und die wirtschaftliche Kriegsführung durch die Sperren, kombiniert mit der
medizinische und biologische Kriegsführung verursacht immense gesundheitliche Schäden.

104 - Die Verweigerung der Anwendung wirksamer Medikamente (HCQ, Ivermectin) gegen Cov-Sars2 ist eine Ursache
schwere Körper- oder Gesundheitsschäden und die Ursache vieler vermeidbarer Todesfälle im Vereinigten Köni

105 - Unterdrückung alternativer Behandlungen

106 - Verwendung von Lüftern mit so geringer Erfolgsquote

107 – Midazolam zur Tötung älterer Menschen in Pflegeheimen

(iv) Umfangreiche Zerstörung und Aneignung von Eigentum, die nicht militärisch gerechtfertigt sind Notwendigkeit und unrechtmäßig durchgeführt und wollen nur:

108 - Die weitgehende wirtschaftliche Zerstörung der Geschäftstätigkeit sowie des Privatvermögens und
persönliches und geschäftliches Einkommen aufgrund von Sperrungen in Großbritannien hat zu einer massiver

Privateigentum von Banken, von Personen, die kein normales Einkommen erzielen können
zu allen Auswirkungen des Lockdowns

109 - Ein massiver Eigentumstransfer von der Mittelschicht an die ultrareichen Globalisten wird die
Folge dieser Politik weltweit. Dies kann als das größte Land interpretiert werden und
Machtergreifung in der modernen Geschichte.

(v) gezielte Angriffe gegen die Zivilbevölkerung als solche oder gegen einzelne Zivilpersonen, die nicht direkt an Feindseligkeiten teilnehmen:

110 - Die Bevölkerung des Vereinigten Königreichs (und die gesamte Menschheit) werden derzeit angegriffen von
Weg dieser drakonischen Maßnahmen und der biologischen Kriegsführung, die ein integrierter Bestandteil von
Psychologische und wirtschaftliche Kriegsführung.

(iv) Vorsätzliches Starten eines Angriffs in dem Wissen, dass ein solcher Angriff beiläufiger Verlust von Leben oder Verletzung von Zivilisten oder Beschädigung von zivilen Objekten oder langfristige und schwere Schäden an der natürlichen Umwelt, die eindeutig im Verhältnis zum erwarteten konkreten und unmittelbaren militärischen Gesamtvorteil überhöht:

111 - Die Entstehung des Cov-SARS-2-Virus war die Voraussetzung für diesen Angriff.

112 - Es gibt eine Zeitleiste, die bis in die 1990er Jahre und das erste SARS1-Virus zurückreicht, was das MERS . betrifft
Virus. Und sowohl für die biologische Forschung des US-Militärs (DARPA), die mit französischen, britischen,
Australische und weitgehend die chinesischen Bemühungen während mehr als 15 Jahren.

113 - Es besteht eine klare Verbindung zur sogenannten globalistischen Elite, dem Club of Rome, dem WEF (Davos
Group), globalistische Politiker, die größten Kapitalisten der Welt, und ihr Plan der Agenda 2030
(UN), WHO und „The Great Reset".

114 - Diese Leute haben eindeutig von der Notwendigkeit einer großen globalen Entvölkerung gesprochen, und Bill Ga
haben unter anderem erklärt, dass die Impfungen eine Möglichkeit sind, dies zu tun.

115 - Funktionsgewinn Manipulation des Virus hat dem Virus Eigenschaften verliehen, die es fähig machen
sich im Vergleich zu SARS 1 und MERS und allen anderen Corona-Viren 10-20-fach auszubreiten. Der
Wissenschaftler hinter diesem Funktionsgewinn haben ein gefährliches synthetisches Virus geschaffen, da

dokumentiert beigelegt. Mit einer gefährlichen „Hiv GP120"-Komponente, um es inaktiv zu machen, wie
HIV. (Anhang 49)

116 - Das Projekt scheint eine globale Verschwörung zu sein, um sowohl die demografische als auch die
sowie der politischen Landschaft, durch eine Transformation von einem demokratischen System in ein
totalitäre Welt, die von einer zentralisierten, nicht gewählten Elite regiert werden soll.

117 - Die massive Zerstörung von Leben, die Auswirkungen des Wirtschaftskriegs, verbunden mit einem angeblichen
medizinischer Notfall und eine massive Operation zur psychologischen Kriegsführung mit dem ursprünglichen Z
Gehirnwäsche der Bevölkerung, um Massenimpfungen als einziges Heilmittel zu akzeptieren
Rückkehr in eine weniger als normale Situation, und der einzige verfügbare erste Schritt.

118 - Der massive wirtschaftliche Zusammenbruch führt zu einem finanziellen Zusammenbruch epischen Ausmaßes,
Staaten und Währungen zumindest in Europa komplett zusammenbrechen.

119 - Aufgrund des wirtschaftlichen Ruins und der Katastrophe ist es wahrscheinlich, dass das Kriegsrecht eingeführt
ein Ergebnis des wirtschaftlichen Zusammenbruchs und der kommenden sozialen Unruhen. Nach dem Verteidig
Der Polizei wurden neue Befugnisse übertragen, um "die Durchsetzungsbefugnisse zu stärken, um die Ausbreitu
des Corona-Virus, schützen Sie den NHS und retten Sie Leben.

I20 - Die Finanzkrise wird höchstwahrscheinlich zum Zusammenbruch von Banken und Zentralbanken führen, und
massiven Verlust von Privateigentum, nur zugunsten der ultrareichen Elite.

121 - Neue Rettungsregeln und Verzögerungen bei der Finanzberichterstattung haben diesen Absturz nur verzögert.

122 - Zusätzlich zu all diesen und anderen Maßnahmen sind die mittel- und langfristigen Auswirkungen sowohl der Co
SARS2 sowie die „Impfstoffe" werden bald bekannt sein und zu massiven Erkrankungen und zum Tod von
biblische Ausmaße, noch nie zuvor gesehen.

ARTIKEL 8 bis 3 – Aggressionsverbrechen

123 Im Sinne dieses Statuts bedeutet „Aggressionsverbrechen" die Planung, Vorbereitung,
Einleitung oder Ausführung durch eine Person, die in der Lage ist, effektiv die Kontrolle über
die politische oder militärische Aktion eines Staates, eine Aggressionshandlung, die ihrem Charakter nach

Schwere und Ausmaß eine offensichtliche Verletzung der Charta der Vereinten Nationen darstellt.

124 Dies ist eine weltweite kriminelle Verschwörung, die seit mehreren Jahrzehnten geplant ist.

125 Es ist nun offensichtlich, dass „der Plan“ die Ultrareichen und Führer der meisten Nationalstaaten mit einbezieht, ein paar Ausnahmen. Klar ist auch, dass mächtige Think Tanks, darunter auch das WEF in Davos der Club of Rome und andere NGOs wie die WHO und GAVI unter anderem stehen im Mittelpunkt diese drakonische kriminelle Verschwörung. Unter dem offiziellen Slogan; „BESSER ZURÜCKBAUEN“, verwendet vom Präsidenten der WHO, dem Präsidenten der USA sowie dem Präsidenten des WEF, der Premierminister des Vereinigten Königreichs sowie unzählige andere Führer der Welt.

126 Ziel dieser Aktivität ist die Schaffung einer neuen Weltordnung durch die UN-Agenda 2030 bis Schritt für Schritt alle Staaten der Demokraten zu zerschlagen, die von einer nicht gewählten Elite kontrolliert w und die Freiheiten und grundlegenden Menschenrechte der Völker der Erde zu zerstören. In Ergänzung Ziel ist es, kleine und mittlere Unternehmen zu zerstören, indem die Marktanteile auf die größten Unternehmen im Besitz der globalen Elite. Die Erfüllung dieses Ziels wird die meisten wahrscheinlich zur vollständigen Versklavung der Menschheit führen.

127 Dies geschieht durch die Bedrohung durch eine gefährliche biologische Waffe, das Virus, die Impfstoffe, die Teststifte, die Maskenpflichten und alle anderen Maßnahmen. Alles von welchem stellen nicht nur einen Verstoß gegen nationale Gesetze dar, sondern auch einen grundlegenden Verstoß gegen d den Vereinten Nationen und den Römischen Verträgen und unseren grundlegenden Menschenrechten.

128 Es ist von größter Dringlichkeit, dass die ICC unverzüglich Maßnahmen ergreift und all dies berücksichtigt Konto, um die Einführung von Covid-Impfungen zu stoppen, Einführung illegaler Impfungen Reisepässe und alle anderen hier erwähnten Arten der illegalen Kriegsführung, die derzeit geführt werde gegen die Bevölkerung des Vereinigten Königreichs im Wege einer gerichtlichen einstweiligen Verfügung.

D. ANFRAGE ZUR ERÖFFNUNG EINER ANFRAGE

129 Gerichtsstand

Angebliche Straftaten, die in die Zuständigkeit des Gerichts fallen

Aufgrund der verfügbaren Informationen besteht begründeter Verdacht, dass Verstöße des Nürnberger Gesetzbuches, Völkermord, Verbrechen gegen die Menschlichkeit und Kriegsverbrechen engagiert sein.

Ort und Datum der mutmaßlichen Begehung der Straftaten:

Gebiet:

130 - Die oben genannten Verbrechen sollen im Hoheitsgebiet der Vereinigten Staaten begangen worden sein Königreich (und die Welt)

131 - Da das Vereinigte Königreich Vertragsstaat ist, kann der Gerichtshof die Gerichtsbarkeit für alle ausüben mutmaßliche Verbrechen, die seit dem 4. Oktober 2000 im britischen Territorium begangen wurden, unabhängi der Staatsangehörigkeit des Angeklagten.

132 - Insbesondere sieht Artikel 12 Absatz 2 Buchstabe a vor, dass der Gerichtshof seine Zuständigkeit für Straftaten nach Artikel 5, wenn der „Staat, in dessen Hoheitsgebiet das fragliche Verhalten“ eingetreten ist“ ist Vertragspartei des Statuts. Da die in diesem Ersuchen genannten mutmaßlichen Verbrechen im Hoheitsgebiet eines Vertragsstaats des Römischen Statuts begangen wurden, hat der Gerichtshof örtliche Zuständigkeit für diese mutmaßlichen Verbrechen, unabhängig davon, ob die mutmaßlichen Verdächtig *Staatsangehörige eines Vertragsstaates sind (D. Akande, 'The Jurisdiction of the International Criminal) Gericht über Staatsangehörige von Nichtparteien: Rechtsgrundlage und Grenzen', Jrnl Int'l Crim Justice 1 (2003), S. 618–650; G. Danilenko, „ICC Statute and Third States“, in A. Cassese, P. Gaeta & J. Jones Hrsg., Das Römische Statut des Internationalen Strafgerichtshofs: Ein Kommentar, (2002), S. 1871-1897).*

133 - Ein Verdächtiger muss sich im Hoheitsgebiet eines Vertragsstaats nicht physisch aufhalten, wenn a Straftat begangen wird, damit das Gericht die Gerichtsbarkeit über sein Verhalten ausüben kann, da solange sich die dem Verdächtigen zur Last gelegte Straftat innerhalb der Grenzen dieses Territoriums ereignet l *(Staatsanwalt gegen Saif Al-Islam Gaddafi und Abdullah Al-Senussi, Berufungskammer, „Urteil zur Berufung Libyens gegen die Entscheidung der Vorverfahrenskammer I vom 31. Mai“ 2013 mit dem Titel ‚Entscheidung über die Zulässigkeit des Verfahrens gegen Saif Al-Islam Gaddafi‘“, ICC-01 / 11-01 / 11-547-Red, 21. Mai 2014, Abs. 62)*

134 Datum

- Die mutmaßlich auf dem Territorium des Vereinigten Königreichs begangenen Verbrechen zwischen …… .. und …… fallen in die Zuständigkeit des Gerichtshofs ratione temporis

135 Zulässigkeit Komplementarität

a. Rechtliche Hinweise

Artikel 17 (1) (a) und (b) legt einen zweifachen Test für die Komplementarität fest:

136 (i) ob zum Zeitpunkt des Verfahrens zur Anfechtung der Zulässigkeit eine laufende Ermittlungen oder Verfolgung desselben Falls auf nationaler Ebene (erster Teil); Geist, wenn dies bejaht wird,

137 (ii) ob der Staat nicht gewillt oder nicht wirklich in der Lage ist, solche Untersuchungen durchzuführen oder *Anklagen (zweite Instanz) (Ankläger gegen Germain Katanga und Mathieu Ngudjolo Chui, Berufungskammer, „Urteil über die Berufung von Mr. Germain Katanga gegen die Oral Entscheidung der Prozesskammer II vom 12. Juni 2009 über die Zulässigkeit der Sache ”, ICC-01 / 04-01 / 07-1497, 25. September 2009 („Katanga-Zulässigkeitsbeschwerdeurteil“), Rn. 1 und 75-79).*

138 Die Untätigkeit eines Staates nach dem ersten Glied macht eine Klage vor dem Gerichtshof zulässig, vorbehaltlich *eine Beurteilung der Schwere gemäß Artikel 17 (1) (d) (Katanga-Zulässigkeitsbeschwerdeurteil,* Pro. 78). Die Staatsanwaltschaft führt ihre Feststellung(en) zur Komplementarität in Bezug auf die potenziellen Fälle, die wahrscheinlich im Mittelpunkt einer Untersuchung durch die Staatsanwaltschaft steh

139 Die Zulässigkeitsbestimmungen der Satzung beruhen auf dem komplementären Verhältnis zwischen dem IStGH und „nationalen Strafgerichtsbarkeiten“. Als solche ist es im Prinzip nur

nationale strafrechtliche Ermittlungen und/oder Strafverfolgungen eines Staates, die den Antrag auslösen könne
von Artikel 17 (1) (a) - (c).

140 Schwerkraft

Die Schwerebewertung wurde vor dem Hintergrund der potenziellen Fälle durchgeführt, die *wahrscheinlich aus einer Untersuchung der Situation resultieren (Kenia Artikel 15 Beschluss, Abs. 50, 58 und 188; Elfenbeinküste Artikel 15 Beschluss, Rn. 202).*

141 Eine Schwereprüfung beinhaltet eine allgemeine Untersuchung, ob die Personen oder Gruppen von für die Bewertung relevante Personen erfassen diejenigen, die möglicherweise die größte Verantwortung tragen die angeblich begangenen Verbrechen. Auch die Bewertung muss sowohl quantitativ als auch quantitativ erfolge eine qualitative Sichtweise und Faktoren wie Art, Umfang und Art der Beauftragung der mutmaßliche Straftaten sowie deren Auswirkungen auf die Opfer sind allesamt Indikatoren für die Schwere ein **Fall (Kenia Artikel 15 Beschluss, Abs. 60-62; Elfenbeinküste Artikel 15 Beschluss, Abs 203-205; Georgien Artikel 15 Beschluss, Abs. 51).**

142 Dementsprechend beziehen sich die Ausführungen der Anklagebehörde zur Schwere auf eine Schwerebeurteilun die gesamte Situation und nicht die Schwere eines oder mehrerer potenzieller Fälle.

143 Basierend auf den verfügbaren Informationen ist der potenzielle Fall in Bezug auf mutmaßliche begangene Verbr von Mitgliedern der Regierung des Vereinigten Königreichs und hierin erwähnten Weltführern sind von hinreichende Gewichtung, um ein weiteres Vorgehen des Gerichts zu rechtfertigen.

144 Die mutmaßlichen Verbrechen wurden in großem Umfang begangen, mit Berichten über Morde institutionell praktiziert

145 Interessen der Gerechtigkeit

Die Schwere und das Ausmaß der im Vereinigten Königreich begangenen Verbrechen, hervorgehoben durch der Umfang der Menschen, die von diesen Verbrechen betroffen sind, dass diese Verbrechen weiterhin begange Täterkreis, die wiederkehrenden Kriminalitätsmuster und die begrenzten Aussichten auf Rechenschaftspflicht auf nationaler Ebene sprechen alle stark für eine Untersuchung.

146 Opfer von mutmaßlichen Straftaten im Kontext der Situation haben ihr Interesse bekundet Gerechtigkeit getan sehen. Wir haben versucht, die Interessen der Opfer durch direkte Konsultationen mit Opferorganisationen im Vereinigten Königreich sowie durch Prüfung von Mitteilungen und öffentlich zugänglichen Informationen.

147 Angesichts der Schwere der begangenen Handlungen und des Fehlens einschlägiger nationaler Verfahren gegen diejenigen, die für die schwersten Verbrechen in der EU am meisten verantwortlich zu sein scheinen Situation, der potenzielle Fall, der sich aus einer Untersuchung der Situation ergeben würde, wäre zulässig. unter Berücksichtigung der Schwere der Verbrechen und der Interessen der Opfer,

es keine stichhaltigen Gründe für die Annahme gibt, dass eine Untersuchung den Interessen nicht dienen würde der Gerechtigkeit.

148 Die Erfahrung zeigt, dass Straflosigkeit ein Faktor ist, der die Begehung von Straftaten erschwert

149 Die Entscheidung, die Vorverfahrenskammer zur Einleitung des Ermittlungsverfahrens einzuberufen, wäre von den Völkern des Vereinigten Königreichs und der Welt gefeiert.

150 Diese Entscheidung würde eine besonders nützliche Rolle spielen, da sie eine Reaktion auf Verbrechen wäre derzeit begangen wird. Es würde unweigerlich zu einer Änderung der Praktiken führen, zumindest in das Ausmaß an vorgeschriebenen Impfungen und Impfpässen und diese Entscheidung würde Leben retten Begrenzung der Zahl der neuen Verwundeten durch diese m-RNA-Behandlungen.

151 Der Untersuchungsantrag erfüllt die Kriterien der Satzung und wird einen Fortschritt in den Kampf gegen die Straflosigkeit und letztlich die Sicherung des Überlebens der Menschheit, wie wir sie kenne

152 Und Gerechtigkeit wird geschehen

153 WIR WOLLEN WIEDERHOLEN: Es ist dringend erforderlich, dass ICC unverzüglich Maßnahmen ergreift, unter Berücksichtigung all dessen, die Einführung von Covid-Impfungen zu stoppen, Einführung von ungesetzliche Impfpässe und alle anderen hierin erwähnten Arten illegaler Kriegsführung wird derzeit gegen die Bevölkerung des Vereinigten Königreichs geführt SOFORTIGE gerichtliche Verfügung.

ANHÄNGE

1 https://www.heartmindhealing.org/wp-content/uploads/2021/07/Dr-Michael-Yeadon-Warnung.pdf

2 https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3374

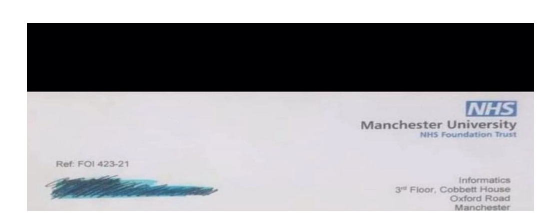
37

2a

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/926410 / Understanding_Cycle_Threshold__Ct__in_SARS-CoV-2_RT-PCR_.pdf

3 https://www.gov.je/government/freedomofinformation/pages/foi.aspx?ReportID=4517

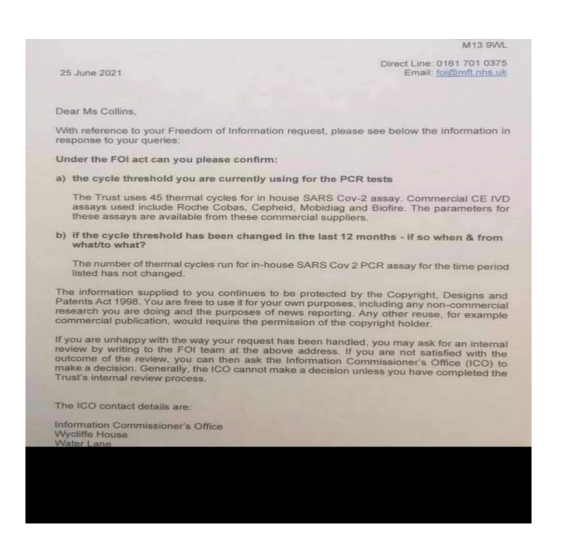
3a



NHS
Manchester University
NHS Foundation Trust

Ref: FOI 423-21

Informatics
3rd Floor, Cobbett House
Oxford Road
Manchester



M13 9WL

25 June 2021

Direct Line: 0161 701 0375
Email: foi@mft.nhs.uk

Dear Ms Collins,

With reference to your Freedom of Information request, please see below the information in response to your queries:

Under the FOI act can you please confirm:

a) **the cycle threshold you are currently using for the PCR tests**

The Trust uses 45 thermal cycles for in house SARS Cov-2 assay. Commercial CE IVD assays used include Roche Cobas, Cepheid, Mobidiag and Biofire. The parameters for these assays are available from these commercial suppliers.

b) **if the cycle threshold has been changed in the last 12 months - if so when & from what/to what?**

The number of thermal cycles run for in-house SARS Cov 2 PCR assay for the time period listed has not changed.

The information supplied to you continues to be protected by the Copyright, Designs and Patents Act 1998. You are free to use it for your own purposes, including any non-commercial research you are doing and the purposes of news reporting. Any other reuse, for example commercial publication, would require the permission of the copyright holder.

If you are unhappy with the way your request has been handled, you may ask for an internal review by writing to the FOI team at the above address. If you are not satisfied with the outcome of the review, you can then ask the Information Commissioner's Office (ICO) to make a decision. Generally, the ICO cannot make a decision unless you have completed the Trust's internal review process.

The ICO contact details are:

Information Commissioner's Office
Wycliffe House
Water Lane

3b

38



Telephone: 0151 529 6923
Email: FOIRequests@liverpoolft.nhs.uk

09 July 2021
Our Ref: DS/JM/FOI 7594

Dear Applicant,

Freedom of Information Act 2000 – Request for Information Reference: FOI 7594

Further to your request for information received on 10th June 2021; please find the Trust's response below.

I would like to know the number of cycles you have been using on the PCR (Polymerase Chain Reaction) test as standard and if that number has ever been changed at anytime for whatever reason.
40 cycles for TaqPath, 45 cycles for Viasure. The Trust has not changed cycles at any time

I would also like to know how many children under the age of 16 have been logged as a death from SARSCoV2 without any underlying health issues.
Section 1 of the Freedom of Information Act 2000 (FOIA) – establish if information is held
In accordance with Section 1 of the FOIA, we can confirm that the Trust does not hold the information you have requested.
Please be advised that Liverpool University Hospitals NHS Foundation Trust is an adult acute hospital and is not commissioned to provide paediatric services.

Section 16 of the FOIA – duty to provide advice and assistance
In accordance with Section 16, the Trust has a duty to provide advice and assistance. May we advise contacting Alder Hey Children's NHS Foundation Trust who provide these services for our area, their Freedom of Information team can be contacted via:

info.gov@alderhey.nhs.uk

And can you tell me if you have any records of SARCoV2 going through Koch's Postulates.
The Trust can confirm that the Laboratory Service has not isolated or purified any such material

If you have any queries about this response or wish to discuss your request further please contact the Freedom of Information Team.

3c

39

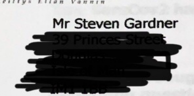


Department of Health and Social Care

Rheynn Slaynt as Kiarail y Theay

Isle of Man Government

Reiltys Ellan Vannin



Mr Steven Gardner

Interim Chief Executive: Kathryn Magson
Freedom of Information Team
Crookall House
Demesne Road
Douglas
Isle of Man
IM1 3QA

Tel: (01624) 642621
Email: dhsc@foi.gov.im
Website: www.gov.im/dhsc

Our ref: 1646813

18th February 2021

Dear Mr Gardner

We write further to your request which was received on the 26th January 2021 and states:

Question 1:
Has Covid 19/21 been isolated?

Question 2:
Has covid 19/21 been purified?

Question 3:
Has there been a risk assessment on masks?

Question 4:
Have all places of business who have mandatory masks done a risk assessment or should they do a risk assessment, in regards to masks? For their employees and customers.

Question 5:
Is the sequence in the PCR test SarsCov2?

Question 6:
What amplifications has the PCR test been run at?

Question 7:
Can you provide the season flu death numbers for 2019 & 2020?

Clarification sought:
Regarding questions 1 & 2 when you say 'Has Covid 19/21 been isolated' do you mean has SARS-CoV-2 been isolated? If you don't please can you clarify what you are referring to?

40

Clarification received:
Yes, SarsCov2 has it been isolated and purified.

Our response:

Clarification sought:
Regarding questions 1 & 2 when you say 'Has Covid 19/21 been isolated' do

you mean has SARS-CoV-2 been isolated? If you don't please can you clarify what you are referring to?

Clarification received:
Has the SarsCov2 been isolated and purified. To be proven scientifically and proven the virus causes disease.

Question 1:
Has Covid 19/21 been isolated?
Regarding SARS-CoV-2 the virus is not isolated.

Question 2:
Has covid 19/21 been purified?
Regarding SARS-CoV-2 it is not purified.

Question 3:
Has there been a risk assessment on masks?
The Department has and does risk assessments on masks.

Question 4:
Have all places of business who have mandatory masks done a risk assessment or should they do a risk assessment, in regards to masks? For their employees and customers.
While our aim is to provide information whenever possible, in this instance the Department of Health and Social Care ("the Department") is unable to provide the information that you have requested. This is in line with Section 11(3)a of the Act, as a practical refusal reason applies; namely we do not hold or cannot, after taking reasonable steps to do so, find the information that you have requested.

Places of business are responsible for undertaking their own risk assessments and setting their own policies for wearing masks.

To provide further advice and assistance guidance on face coverings, including 'face coverings at work' is available within the public domain at:
https://covid19.gov.im/general-information/guidance-on-face-coverings/

Question 5:
Is the sequence in the PCR test SarsCov2?
Yes, the sequence in the PCR test is SARsCov2

Question 6:
What amplifications has the PCR test been run at?
The amplification is 45 cycles.

4 https://zenodo.org/record/4028830#.YaSgdS2cbUr

5 https://twitter.com/GOPoversight/status/1450934193177903105

6 https://theintercept.com/2021/09/06/new-details-emerge-about-coronavirus-research-at-Chinesisch-Labor /

7 https://www.cambridge.org/core/services/aop-cambridge-Kern / Inhalt / Ansicht / DBBC0FA6E3763B0067CAAD8F3363E527 / S2633289220000083a.pdf / biovacc19_a_candidate_vaccine_for_covid19_sarscov2_developed_from_analysis_of_its_general_method_of_action_for_infectivity.pdf

8 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33772572/

9 https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330987/WHO-nCov-IPC_Masks-2020.1-eng.pdf? Sequenz = 1 & isAllowed = y

10 https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0306987720333028

11 https://www.weforum.org/agenda/2020/06/now-is-the-time-for-a-great-reset/

12 https://www.centerforhealthsecurity.org/our-work/events/2018_clade_x_exercise/index.html

13 https://www.centerforhealthsecurity.org/event201/

14 https://www.centerforhealthsecurity.org/event201/recommendations.html

15 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33734044/

16 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8248252/

17 https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmoa2023184

18 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33249945/

19 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33845715/

20 https://www.gov.uk/government/publications/coronavirus-covid-19-vaccine-adverse-Reaktionen / Coronavirus-Impfstoff-Zusammenfassung-der-gelben-Karte-Meldung

21 https://www.gov.uk/government/publications/investigation-of-novel-SARS-cov-2-variant-Variante-of-Concern-20201201

22 https://www.bbc.co.uk/newsround/53355529

23 https://www.simplybusiness.co.uk/downloads/simply-business-report-covid-19-impact-on-kleinunternehmen.pdf

24 https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciab465/6279075

25 https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104983

26 https://www.pnas.org/content/118/21/e2105968118

27 https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/articles/deathsinvolvingcovid19byimpfstatusengland / Todesfälle zwischen dem 2. Januar und dem 2. Juli 2021

28 https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/datasets/monatlicheZahlenvonTodesfällennachGebietdesüblichenAufenthalts

29 https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0242651

30 https://committees.parliament.uk/oralevidence/288/default/

31 https://pharmaceutical-journal.com/article/news/supplies-of-sedative-used-for-covid-19-patients-umgeleitet-von-frankreich-um-potenzielle-knappheit zu vermeiden

32 https://dailymed.nlm.nih.gov/dailymed/drugInfo.cfm?setid=d71724e5-0613-4e01-a589-433eb29a9bbb & Publikum = professionell

33 https://www.uhb.nhs.uk/coronavirus-staff/clinical-info-pathways/clinical-info-pathways-Downloads / Ende% 20of% 20Life% 20Care% 20for% 20Patients% 20with% 20COVID-19.pdf

34 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7943455/

35 https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0035421

36 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22536382/

37 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33330870/

38 https://www.mdpi.com/2076-2607/9/6/1318

39 https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104983

40 http://www.acpjournals.org/doi/10.7326/m20-681741

41 https://fort-russ.com/2020/11/watch-dr-andreas-noack-arrested-in-brutal-display-of-german-Lockdown-Polizeistaat /

42 https://www.bitchute.com/video/X9oMvf6dbhCi/

43

https://www.ons.gov.uk/aboutus/transparencyandgovernance/freedomofinformationfoi/deathsfromcovid19vonMenschenohnegrundliegendenGesundheitszustandnach Alter

44

https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/healthandsocialcare/conditionsanddiseases/Artikel / Coronaviruscovid192020incharts / 2020-12-18

45

https://www.ons.gov.uk/aboutus/transparencyandgovernance/freedomofinformationfoi/influenzadeathsin20182019and2020

46

https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/bulletins/Todesfälledurchcoronaviruscovid19imVergleichmitTodesfällendurchInfluenzaundPneumonieenglandandwales / d todesfällezwischen dem 1. januar und dem 31. august 2020

47

I am a funeral director running his own funeral home - for the doubters this is me, I have been in the trade 15 years.
http://MKFFS.co.uk
What I will say is last year the death rate was totally normal in fact many of my colleagues turned their fridges off before because there was no one to put in them.
We returned after Christmas, and they began v... locally on January 6th and the death rate immediately went through the roof. In fact, in fifteen years, I've never seen a death rate like it. Then as suddenly as it began it ceased.
We haven't seen a C... death for three months now. I had a government sponsored pandemic guy who used to call me every Monday he would ask me 2 questions.
How many deceased have I collected that week where they come from and how many were C. & this was in order to collect C. numbers.
I explained I had collected people from care homes who were not C... but had simply passed to old age. He then began steering me saying "but wasn't there C.. in that care home or hospital? Deliberately inflating C.. numbers despite me insisting they were not.
After some months he finally admitted to me he did not know why he was doing the job as everyone was saying the same thing – there were no C... deaths

being paid a premium for every death certificate with C... on it -a clear incentive to do so and there is no smoke without fire.
I can tell you with confidence being on the front line I have spoken to many doctors many nurses and even a midwife who all agree with me as well as other funeral directors that this has nothing to do with C
C... and everything to do with you taking an experimental g3ne therapy jab.

I predict that this winter the mortality rate will be primarily in recipients of this jab, it will be blamed on a newly named variant and those who refuse to have it.
Partly to apportion blame and partly to try and mop up any last people refusing - I'm telling you I feel it will happen and when the panic rises it'll fly through emergency legislation I'd wager to facilitate it.
I've already seen local health authority tenders for a huge temporary massive mortuaries up and down the country and the contracts run from this winter till 2025.
So it seems that despite these wonder drugs they still feel the need to pre-install huge mortuaries this winter and this is something I have never seen done before in 15 years

as everyone was saying the same thing – there were no C… deaths.
Some months ago I looked after a snr consultant who lost his wife. We got quite close, and he told me openly never to take a jab and he told me they are very very dangerous.
When it first appeared like everyone else I was very concerned.
One of the first deceased I had in my care when the event started was a six-year-old girl who had passed due to cancer. Naturally her family wanted to see her and this was at a time when funeral directors were taking Coffins straight to the hospital and sealing them. No washing no dressing and frankly because they could get away with it.
How could I tell this family they could not see their little girl?
So, I washed and dressed this little girl and had her embalmed and I then thought "if I can do this for them I can do this for everyone"
So that's exactly what I've done through this whole C… episode I have washed and dressed every C.. labelled deceased personally this is dozens and dozens and dozens of people and I did so without a mask because I could not get any.
I'm 53 I have high blood pressure and I am an asthmatic.
This is supposedly the worlds deadliest event - it's a miracle I'm alive eh… Face with rolling eyes
Now I will tell you as a funeral director I have seen massive effort made to deliberately inflate C… death numbers. Cancer patients and stroke victims and even one guy that was run over all ended up with C… on their death certificates - why?
I've also spoken to numerous families who were extremely angry and upset that C… was on the d certificate - they know their love ones did not have. Many of the alleged positive tests were performed on those that passed away post-mortem as well raising obvious concern for their legitimacy I even heard whispers of local health authorities

as an undertaker.
I'm honestly dreading this winter. I'm telling you because if I save one life - it is worth me doing so and I'm not afraid of being honest and telling people my experiences through this.
I feel it is very sinister and aimed solely at you being a recipient.
My contact details are in this post feel free to give me a call and I'll happily have a chat with any of you about my experience.
The most chilling thing for me is the total refusal to have an open debate about the doubts of thousands of professionals and on the back of the ever increasing numbers of adverse effects and deaths shortly after a jab -and there have been many, I myself have taken care of them.
No one in authority or power seems concerned and there is actually an active effort to silence and dismiss them and shut them down - why?
I had one guy in my care who was paralysed only an hour after receiving a jab, as he was then considered "vulnerable" he was given the second d0se and died two days later.
Why is there a total refusal to talk openly about this and why is there increasing pressure, legislation, emotional blackmail and non stop policing and propaganda for us all to accept jabs that are not needed and are clearly very dangerous in some cases and are totally unlicensed.
Now there IS a v1rus, as there is every year, but you have to ask yourself why an undertaker with 15 years experience hasn't seen a single flu death this year registered as a flu death - not one - the first ever year My advice to you as a father and a very caring undertaker is don't have any of these jabs. I certainly never will.

48 https://www.gov.uk/government/publications/freedom-of-information-responses-from-the-mhra-week-starting-26-april-2021 / Informationsfreiheit-Anfrage-zur-Verwendung-von-Ethylenoxid-zum-sterilisieren-von-abstrichtupfern-verwendet-bei-tests-auf-covid-19

49 https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/bies.202000240

50 https://www.globalresearch.ca/stop-the-covid-holocaust-open-letter/5755902

51 https://www.bitchute.com/video/KYbfbEfg2n98/

52

https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/articles/de

athsinvolvementcovid19imcaresektorenglandandwales /todestodesregisterzwischenwochenende20.märz2020undWochenende2.April2021